



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: LA PAZ
Provincia: Abel Iturralde
Municipio: Ixiamas
Localidad/Comunidad: CAYUBABA

Facilitador: ESTHER GUTIERREZ QUISPE
Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2010
Fecha Final: 13 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALENCAR	MOSQUEIRA	ROCIO		1	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	20	18	13	62	11	11	20	12	54	11	11	20	12	54	12	16	20	12	60	58	C
2	CHAMARO	DARA	NELA MARITZA		27	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	14	18	18	13	63	14	18	18	13	63	12	18	20	14	64	64	C
3	CHAO	CHAMARO	GERMANA		32	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	14	18	13	57	13	19	15	12	59	13	19	15	12	59	10	16	17	12	55	58	C
4	CHAO	CHAMARO	MARTIN	10895409	39	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	11	17	17	13	58	11	11	15	12	49	11	11	15	12	49	9	17	18	12	56	53	C
5	DARA	YUVANERA	MIRTHA	1689350	52	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	12	14	18	14	58	12	14	18	14	58	14	15	20	14	63	61	C
6	MOLINA	ESCOMPANI	ROSINEIDE		34	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	17	18	13	58	11	11	19	13	54	11	11	19	13	54	12	19	19	13	63	57	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital