



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: ANA MARIA QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 13 de feb. de 2012

Fecha Final: 30 de jul. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHAMARO	DARA	NELA MARITZA		28	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	15	18	10	52	10	14	9	10	43	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	48	C
2	CHAO	CHAMARO	GERMANA		33	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	6	13	15	10	44	8	15	10	10	43	8	15	10	10	43	8	15	10	10	43	7	12	15	10	44	43	C
3	CHAO	MOLINA	CONSUELO CARIDAD	10855410	13	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	9	18	19	14	60	10	14	12	14	50	9	17	19	14	59	10	15	12	14	51	56	C
4	DARA	YUBANERA	MIRTHA		53	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	11	19	19	14	63	11	19	19	14	63	12	20	16	14	62	12	20	16	14	62	63	C
5	MOLINA	ESCOMPANI	ROSSY NEIDE		33	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	8	15	17	14	54	10	14	12	14	50	10	14	12	14	50	10	14	12	14	50	9	16	19	14	58	52	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