



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Licoma (Villa Libertad)
Localidad/Comunidad: CHARAPAXI

Facilitador: CARMEN MABEL RODRIGUEZ VERA
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2013
Fecha Final: 10 de dic. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACERO	DE VASQUEZ	MARCELA	369097	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	12	19	20	10	61	13	16	19	10	58	59	C
2	ALANES	MITA	CANDY	12541510	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	18	20	10	60	11	14	18	10	53	56	C
3	ESCARZA	POCAHUA	JUAN	8370863	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	19	10	56	11	16	20	10	57	12	16	19	10	57	57	C
4	ESCARZA	PUCA	FIDEL	6818157	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	12	17	18	10	57	12	16	16	10	54	55	C
5	MIRANDA	MURILLO	VICTOR	5990150	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	13	17	18	10	58	11	15	17	10	53	56	C
6	MURILLO	CORO	FREDDY	2243027	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	12	20	16	10	58	11	19	16	10	56	58	C
7	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	ELVIRA LIZET	9179899	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	14	10	49	11	16	16	10	53	11	14	15	10	50	51	C
8	VASQUEZ	TITO	MARGARITA	6986774	24	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	16	18	10	56	11	13	16	10	50	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