



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Franz Tamayo

Municipio: Apolo

Localidad/Comunidad: TOREWA

Facilitador: EDGAR ROQUE VARGAS

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2012

Fecha Final: 30 de ago. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	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	APO	CANARI	ROSA	9065351	17	F	SI	MOSETÉN	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	9	14	12	10	45	11	15	13	10	49	47	C
2	CAYUBA	MOYE	CARMEN		46	F	SI	MOSETÉN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	17	15	10	52	12	15	14	10	51	51	C
3	CUATA	SANCHEZ	EDWIN		41	M	SI	MOSETÉN	AGRICULTOR	10	16	8	10	44	10	15	16	10	51	11	13	18	10	52	49	C
4	CUATA	SANCHEZ	LUCIO	9080195	33	M				12	17	10	10	49	11	13	13	10	47	11	15	20	10	56	51	C
5	CUATA	SANCHEZ	NELSON		18	M	SI	MOSETÉN	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	12	17	16	10	55	11	17	20	10	58	56	C
6	CUATA	SANCHEZ	WILSON		18	M	SI	MOSETÉN	AGRICULTOR	11	15	10	10	46	10	15	13	10	48	10	14	17	10	51	48	C
7	LERO	TAYO	CARLOS		23	M	SI	MOSETÉN	AGRICULTOR	12	18	10	14	54	11	17	17	10	55	11	16	17	10	54	54	C
8	NATE		IRENE		29	F	SI	MOSETÉN	AMA DE CASA	9	12	13	6	40	10	15	14	10	49	11	14	14	10	49	46	C
9	SANCHEZ	CANARE	MARCELO		19	M	SI	MOSETÉN	AGRICULTOR	9	12	13	6	40	10	15	12	10	47	11	10	14	10	45	44	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