



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: BARRIO 6 DE AGOSTO

Facilitador: AIDA COLQUEHUANCA LOZA

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2015

Fecha Final: 4 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	BERNABE	CONDORI	JULIO	6014910	42	M	NO	AIMARA	CHOFER	11	19	16	14	60	10	17	14	14	55	9	12	18	14	53	56	C
2	CHOQUEHUANCA	QUISPE	FELISA DARIA	5706270	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	11	14	55	10	17	14	14	55	9	12	15	14	50	53	C
3	CLEMENTE	MARZO	ADELA VILMA	4206396	31	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	18	14	65	12	19	17	14	62	10	15	19	14	58	62	C
4	MAMANI	CALLE	BASILIO	6073924	41	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	13	18	13	14	58	11	17	16	14	58	10	11	15	14	50	55	C
5	MELENDREZ	AMASIFUEN DE CARAICA	CLARIBEL	4204721	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	14	14	59	12	19	17	10	58	10	15	19	10	54	57	C
6	MONTERO	PEÑARANDA	FRANZ ARIEL	5712006	25	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	12	10	53	10	17	15	10	52	9	13	18	10	50	52	C
7	PEÑARANDA	CAMADER	DIRSE	5595996	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	18	14	63	12	19	17	14	62	10	15	19	14	58	61	C
8	POSTO	JUAN CARLOS	ROQUE	4200498	33	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	20	18	14	63	12	19	17	14	62	10	15	19	14	58	61	C
9	QUISPE	TOQUE	TEODOSIA	6790344	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	10	17	17	14	58	9	11	15	14	49	56	C
10	TOLA	SARZO	ADELA		40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	11	14	53	10	17	17	14	58	9	11	15	14	49	53	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