



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: LAS PALMAS

Facilitador: JULIO JUAN QUISPE QUISPE  
Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2014  
Fecha Final: 20 de jul. de 2014

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	MOSQUIRA	BLANCA JUDITH		42	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	19	18	10	59	14	18	19	10	61	14	16	16	14	60	60	C
2	MAYO	ORDOÑEZ	AMPARO	12848036	29	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	11	15	17	14	57	12	21	16	14	63	14	16	21	14	65	58	C
3	REJAS	REBOLLEDO	JOSELITO		35	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	19	18	10	59	14	18	19	10	61	14	16	16	14	60	60	C
4	REJAS	REBOLLEDO	RENE		29	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	14	13	10	46	11	15	17	14	57	12	21	16	14	63	14	16	21	14	65	58	C
5	TABO	CAMACONI	HERMENEGILDO		82	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	17	17	10	55	12	18	21	10	61	14	17	19	10	60	12	15	16	10	53	57	C
6	TABO	CARTAGENA	CLEMENCIA		24	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	12	18	21	10	61	14	17	19	10	60	12	16	16	10	54	58	C
7	TABO	VACA	LIVIA	10786242	25	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	20	15	10	59	10	20	20	10	60	14	20	18	10	62	61	C
8	TIRINA	ORGANIVIA	HORTENCIA		78	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	19	18	10	59	14	18	19	10	61	14	16	16	14	60	60	C
9	VACA	CHIPUNAVI	NANCY	7625816	51	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	12	18	21	10	61	14	17	19	10	60	12	16	16	10	54	58	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