



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 SAN CARLOS

Facilitador: REYNA MARIBEL MARZO MAMANI

Fecha de Inicio: 25 de ago. de 2017

Fecha Final: 22 de mar. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALIAGA	FLORES	ANA AMALIA	6024837	32	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	20	14	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
2	APAZA	MAMANI	VERGENIA	6794816	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
3	GUARACHI	NINA DE LIMA	MARINA JOVITA	6109733	36	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	14	14	60	14	18	20	14	66	14	21	18	14	67	64	C
4	LIMA	CAPIA	HILARIO	6109732	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	65	C
5	MAMANI	CONDORI	HORTENCIA	6164437	42	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
6	NAVI	FERNANDEZ	ABRAHAN	5595787	41	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	12	18	21	14	65	66	C
7	OLARTE	DELGADO	SILVERIO	1609098	84	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	14	14	60	14	14	14	14	56	14	18	14	14	60	59	C
8	RAMOS	RODRIGUEZ	VIRGINIA	3973188	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	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