



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Abel Iturralde

Municipio: San Buenaventura

Localidad/Comunidad: EYIYOQUIVO

Facilitador: JULIA APAZA GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CHUQUI	MAMIO	MARIA	13449084	42	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	20	19	10	62	13	18	19	10	60	62	C
2	GAMES	MAMIO	MARINA	8289624	50	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	13	17	18	10	58	13	19	18	10	60	59	C
3	GAMEZ	MORENO	MARGARITA		27	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	18	19	14	64	14	20	19	14	67	66	C
4	MIQUIERE	GONZALES	RAQUELA	7627064	51	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	14	17	17	10	58	13	17	17	10	57	57	C
5	PARADA	MIRSEL	SILENIA	12412150	26	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	17	18	10	58	12	16	17	10	55	55	C
6	PARADA	ROCA	DANIA	13449083	31	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	18	19	10	60	14	19	20	14	67	63	C
7	ROCA	MAMIO	PATRICIA	13449080	54	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	13	17	18	10	58	14	18	20	10	62	59	C
8	SOSSA	TORREZ	CRISTINA	11075436	40	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	67	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