



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Irupana
Localidad/Comunidad: HUARISCALLO

Facilitador: VANESA TANIA CHOQUE LAURA
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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		CAZON	CAMELIA	7119719	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	10	12	49	13	16	19	10	58	14	15	18	14	61	56	C
2		PINEDO	BARBARA	592785	67	F	SI	AFRO BOLIVIANO	AMA DE CASA	12	15	10	13	50	10	14	15	14	53	13	16	19	10	58	54	C
3		PINEDO	GUMERCINDA	2496229	61	F	SI	AFRO BOLIVIANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	16	19	10	58	14	11	14	14	53	56	C
4	CASTILLO	PINEDO	NELIDA	8427743	45	F	SI	AFRO BOLIVIANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	10	12	15	14	51	55	C
5	CHAMBI	COCARICO	ROSA	2669786	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	15	18	14	61	13	16	19	10	58	59	C
6	PEREZ	PINEDO	SANDRA CLEOFE	6802932	39	F	SI	AFRO BOLIVIANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	15	18	10	56	14	15	18	10	57	57	C
7	POMA	ALVARADO	ISIDRO	2091024	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	16	15	14	58	10	12	13	10	45	53	C
8	RIOS	ZURITA	MARCELA NIEVES	3400594	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	16	18	10	57	10	12	15	14	51	55	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