



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Sur Yungas
Municipio: Palos Blancos
Localidad/Comunidad: PALOS BLANCOS

Facilitador: TANIA ESTHER GASPAR YAÑEZ
Fecha de Inicio: 13 de nov. de 2018
Fecha Final: 14 de abr. de 2019
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	APAZA	DIVICO	AMIR ADIL	8381130	35	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	12	15	18	14	59	57	C
2	CONDORI	BARRADAS	ALEJANDRO	2173658	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	16	18	10	57	10	12	15	14	51	55	C
3	CUBA	PINTO	RENE	2796355	60	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	21	14	62	13	16	19	14	62	10	12	15	10	47	57	C
4	DIVICO	BONILLA	MARGARITA	3359940	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	12	15	18	14	59	57	C
5	HUANCA	CALLISAYA	BONIFACIA	13313138	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	10	12	21	14	57	57	C
6	LIMACO	CAYUBA	MARGARITA	6177727	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	10	13	16	14	53	14	15	18	14	61	58	C
7	MAMANI	GUAYAO	MARIA ELENA	9143658	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	19	21	10	63	13	16	18	14	61	60	C
8	YAÑEZ	ROJAS	ESTELA	2221333	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	10	10	54	12	15	18	14	59	13	16	19	10	58	57	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