



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Gualberto Villarroel

Municipio: San Pedro de Curahuara

Localidad/Comunidad: VILLA PAMPA

Facilitador: LEONOR ERNESTINA FLORES TITTO

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2016

Fecha Final: 19 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHAMBI	DE PABLO	MAXIMA	2598446	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	14	10	50	13	13	14	10	50	13	14	20	10	57	52	C
2	COPAJA	HILAQUITA	OVIDIO	6026025	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	16	10	55	14	17	19	10	60	14	17	17	14	62	59	C
3	FLORES	CARVAJAL	GUILLERMO	2092354	70	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	14	18	19	10	61	14	19	21	14	68	61	C
4	PABLO	CHAMBI	MARILU	9881639	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	17	18	10	59	13	18	18	14	63	59	C
5	PABLO	DE VASQUEZ	DIONICIA	2197351	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	12	15	14	10	51	14	13	14	14	55	51	C
6	TERRAZAS	ALVARADO	JULIA	6804454	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	16	18	10	57	13	17	18	14	62	58	C
7	TITTO	DE FLORES	EULOGIA ROSA	2348860	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	13	17	19	10	59	14	17	20	14	65	59	C
8	TOLA	BARCO	REBECA	7002640	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	17	19	10	60	14	19	21	10	64	59	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