



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: U.E OVANDO CANDIA

Facilitador: FRANZ FREDDY CHURA ZENTENO  
Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2015  
Fecha Final: 18 de nov. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		FLORES	RUFINA	12425397	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	16	14	53	10	16	16	14	56	10	16	15	14	55	55	C
2		HUANCA	MARUJA	6766516	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14	15	16	14	59	14	14	13	14	55	59	C
3	ARTEAGA	CUAPO	CARMEN ROSA	12807814	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	14	16	14	14	58	13	13	14	14	54	58	C
4	CAMPOS	BUTRON	GLENDA	4953394	39	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	15	15	14	58	14	16	16	14	60	14	15	15	14	58	59	C
5	MUCHIA	BANI	OVIDIO	6847073	42	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	14	14	52	10	13	15	14	52	10	15	16	14	55	53	C
6	OSCURICUNA	TORREZ	JUAN QUINTIN	3473051	51	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	16	14	14	58	14	19	14	14	61	14	14	15	10	53	57	C
7	TUPA	SUPA	ABEL	12807815	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	16	14	57	10	15	15	14	54	10	15	15	14	54	55	C
8	VELASCO	VAQUIATA	JOSE LUIS	2677993	44	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	16	14	55	10	15	15	14	54	10	14	16	14	54	54	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