



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Murillo
Municipio: El Alto
Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: RENE AGUIRRE VARGAS
Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2015
Fecha Final: 31 de ago. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHUQUIMIA	MENDOZA	VLADIMIR FRANZ	12576642	18	M	SI	Aimara	OTRO	14	18	19	14	65	14	15	18	14	61	10	17	15	14	56	61	C
2	CORTEZ	QUISPE	REINA MARGARITA	4254082	40	F	NO	Aimara	OTRO	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
3	LAURA	NINA	ESTEFANI	7089452	18	F	NO	Aimara	OTRO	10	15	18	14	57	14	17	17	14	62	10	15	17	14	56	58	C
4	MUJICA	TICONA	VLADIMIR	12605778	27	M	SI	Aimara	OTRO	10	14	18	14	56	10	14	17	14	55	10	17	13	14	54	55	C
5	PACHECO	ROJAS	LIMBER ROLANDO	6722796	33	M	SI	Aimara	OTRO	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
6	ROSALES	CHUQUIMIA	ELVA MARIA	4912978	25	F	SI	Aimara	OTRO	14	18	15	10	57	10	14	18	10	52	14	18	19	10	61	57	C
7	VALDA	MAMANI	JULIO CESAR	7015617	29	M	SI	Aimara	OTRO	10	14	15	14	53	10	17	18	14	59	10	14	19	14	57	56	C
8	VELASQUEZ	AGUILAR	ADEMAR	4812185	33	M	NO	Aimara	OTRO	12	14	18	14	58	10	15	17	14	56	10	15	19	14	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