



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad: LA PAZ

Facilitador: LILY SUCY QUISPE APAZA

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2011

Fecha Final: 1 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLA	MAMANIO	MARTHA	4362268	49	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	5	14	9	10	38	9	15	13	10	47	8	14	15	10	47	10	10	12	10	42	44	C
2	FLORES	CALLE	MARIA ELIZABET	47881866	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	7	10	13	6	36	10	12	8	6	36	12	15	20	6	53	9	12	9	6	36	40	C
3	RAMIREZ	LUNA	ISABEL VIRGINIA	6951866	21	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	14	6	40	13	17	14	6	50	8	14	12	6	40	10	14	9	6	39	42	C
4	RODRIGUEZ	TARQUI	CIRILA	3402560	42	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	7	10	13	10	40	12	15	12	10	49	7	12	13	10	42	8	14	17	10	49	45	C
5	TANCARA	CHAVEZ	LEONOR NORATH	4943963	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	5	10	16	6	37	6	14	14	6	40	10	12	18	6	46	8	10	16	6	40	41	C
6	YUJRA	MAMANI	ELENA	2593147	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	12	10	50	9	12	14	10	45	12	17	18	10	57	12	12	15	10	49	50	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