



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Mecapaca

Localidad/Comunidad: MILLUACHO

Facilitador: GUILLERMINA FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2014

Fecha Final: 15 de mar. de 2015

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 fa be ti za do	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	ALVARADO	MAMANI	DANIA	8437532	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	15	17	10	52	10	15	17	10	52	52	C
2	FLORES	VICENTE	ARTURO VALENTIN	2244558	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	15	15	10	50	10	17	14	10	51	52	C
3	MAMANI	BUSTENCIO	FREDDY	8294536	22	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	17	14	10	55	10	17	10	10	47	10	15	17	14	56	53	C
4	MAMANI	FERNANDEZ	AMALIA		43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	10	17	18	10	55	13	15	17	10	55	56	C
5	MAMANI	FERNANDEZ	BETZA	12606684	16	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	15	15	10	50	10	12	13	10	45	49	C
6	MAMANI	FERNANDEZ DE FLORES	ENCARNA	9884425	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	17	10	10	47	14	18	15	10	57	51	C
7	MERNA	RAMOS	MARISOL	7019525	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	10	12	12	10	44	10	15	14	10	49	49	C
8	RAMOS	ESPEJO	LUCIA	2559890	53	F				10	15	17	10	52	10	17	15	10	52	10	15	18	10	53	52	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