



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: UE ILLIMANI 26 DE ABRIL A

Facilitador: MARIA MERCEDES LOZA PEREZ

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0</b>

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	ALVARADO	TERRAZAS	ANGEL JHONNY	4980171	36	M	SI	AIMARA	OTRO	11	20	20	14	65	14	19	17	14	64	13	20	18	10	61	14	18	17	10	59	62	C
2	CALLE	PACO	CRISTINA	2893103	54	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	19	19	14	62	11	20	17	10	58	11	18	17	14	60	13	18	17	14	62	61	C
3	CONDORI	DE COPA	NANCY	4987362	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	17	16	10	57	12	19	18	10	59	13	17	17	10	57	11	20	18	14	63	59	C
4	COPA	MAMANI	JAVIER	4987363	38	M	SI	AIMARA	OTRO	12	20	17	10	59	12	17	18	14	61	12	16	17	14	59	12	20	19	14	65	61	C
5	CRUZ	SERRANO	TIBURCIO	5479555	34	M	SI	AIMARA	PELUQUERO	13	17	19	10	59	11	17	18	10	56	13	20	19	14	66	14	18	17	14	63	61	C
6	LIMA	TORREZ	GUILLERMO	2617507	44	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	17	20	14	63	12	19	20	10	61	12	18	20	14	64	12	17	17	10	56	61	C
7	LIMACHI	CALLISAYA	JULIA	10036711	40	F	SI	AIMARA	OTRO	10	20	19	10	59	13	18	20	14	65	13	18	18	14	63	13	19	20	14	66	63	C
8	MAMANI	NINA DE CRUZ	DAYSÍ	6010406	32	F	SI	AIMARA	OTRO	10	19	20	14	63	12	18	20	14	64	14	19	19	14	66	14	18	18	14	64	64	C
9	MENDOZA	DE QUISPE	GREGORIA	446672	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	18	18	14	62	13	17	19	10	59	12	18	19	14	63	60	C
10	PEREZ	DE LOZA	CELESTINA	1101519	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	19	10	57	12	19	19	14	64	12	18	19	14	63	13	19	19	14	65	62	C
11	ULO	DE RAMOS	TOMASA	7083077	44	F	SI	AIMARA	OTRO	11	16	17	14	58	14	18	18	14	64	14	19	18	14	65	12	18	18	10	58	61	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