



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: PAOLA ALFONSINA CRUZ LAURA

Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2015

Fecha Final: 31 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	5	5	5	0
Total	5	5	5	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	ARQUIPA	SALINAS	DANIEL	12731515	27	M	NO	AIMARA	OTRO	14	20	19	14	67	13	20	18	14	65	10	20	19	14	63	65	C
2	GUTIERREZ	HUANCA	SANTOS	7014346	34	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	68	C
3	LIMACHI	TORREZ	MIGUEL ANGEL	9237403	19	M				11	18	19	10	58	12	17	18	10	57	13	17	18	10	58	58	C
4	QUISPE	COLLANGUE	PABLO	9259199	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	18	10	59	12	18	17	10	57	12	19	17	10	58	58	C
5	TOLA	MAMANI	FRANKLIN	7093282	24	M	NO	AIMARA	OTRO	11	11	15	10	47	9	9	11	10	39	11	11	9	10	41	42	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