



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: ABNER CESAR CHAVEZ ACARAPI
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2016
Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CUSI	GUTIERREZ	ARMANDO	4848518	37	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	15	15	14	58	10	18	15	14	57	14	20	18	14	66	14	20	16	14	64	61	C
2	GUTIERREZ	ARANA	JUAN MARCELO	4885186	34	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	20	6	52	10	17	17	6	50	10	16	17	6	49	8	16	16	6	46	49	C
3	MAMANI	MOLLERICONA	FRANZ	6136813	23	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	10	16	16	14	56	14	21	17	14	66	64	C
4	MARTINEZ	VASQUEZ	ANSELMA ERICKA	4922934	34	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	10	21	16	14	61	14	20	16	14	64	14	21	21	14	70	66	C
5	MONROY	CALDERON	YBRHAIM OMAR	6749611	32	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	18	18	6	50	10	20	20	6	56	8	17	17	6	48	8	16	16	6	46	50	C
6	QUISBERT	GUTIERREZ	SANDRA MONICA	6850206	33	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	20	10	55	12	8	18	10	48	12	20	17	10	59	10	17	16	10	53	54	C
7	VACA	MENDEZ	CAROL CARMEN	6171720	35	F	SI	CASTELLANO	OTRO	8	17	19	10	54	12	17	19	10	58	12	18	18	10	58	10	20	20	10	60	58	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