



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: MABEL ESCOBAR CIHUAYRO
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	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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 dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividu al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLE	DE MAMANI	MARIA LUZ	1299239	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	14	14	50	11	12	15	14	52	14	13	16	14	57	11	13	14	14	52	53	C
2	ESCOBAR	CHALCO	ENRIQUE	2343158	64	M	SI	AIMARA	OTRO	12	12	17	10	51	13	13	16	10	52	11	20	19	10	60	14	13	17	10	54	54	C
3	HUALUQUE	CHOQUE	LAURENTINA	2228126	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	9	16	17	10	52	14	16	18	10	58	12	14	16	10	52	54	C
4	MAMANI	DE CADENA	GENARA	6016916	38	F	SI	AIMARA	OTRO	13	11	15	14	53	10	14	13	10	47	14	12	16	10	52	12	15	15	10	52	51	C
5	MAMANI	RAMOS	MONICA	7047609	26	F	SI	AIMARA	OTRO	12	16	14	14	56	14	18	21	14	67	13	17	16	14	60	11	15	14	14	54	59	C
6	MENDOZA	MAMANI DE MAMANI	MARCELA	3390300	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	14	12	17	10	53	13	15	15	10	53	14	14	12	10	50	51	C
7	SIGUAIRO	DE ESCOBAR	CECILIA CLEOFE	468696	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	21	12	60	11	10	19	12	52	12	15	12	14	53	12	15	16	14	57	56	C
8	SIHUAIRA	AGUILAR	CRISTINA	3372066	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	13	18	18	14	63	11	17	20	14	62	11	15	17	14	57	60	C
9	SIHUAYRO	AGUILAR	JUAN	2547381	54	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	15	15	10	51	12	17	18	10	57	13	16	14	10	53	11	14	15	10	50	53	C
10	YUJRA	CONDORI	EXALTA	14069562	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	17	12	54	12	13	17	14	56	13	14	14	14	55	13	16	14	14	57	56	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