



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: RONALD LOZA CHARCA
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	0	0	0	0
Masculino	4	4	4	0
Total	4	4	4	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	CONDORI	JUAN	3496432	45	M	SI	AIMARA	OTRO	14	17	15	10	56	10	17	18	10	55	14	18	19	14	65	14	18	15	10	57	58	C
2	LARICO	SANCHEZ	SANTOS	5473890	34	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	15	10	57	10	15	18	10	53	14	17	15	10	56	10	15	18	10	53	55	C
3	NINA	SUXO	BRANDON ANDRES	12363158	18	M	SI	AIMARA	OTRO	14	17	15	10	56	10	15	17	10	52	10	15	18	10	53	10	15	19	10	54	54	C
4	RAFAEL	HEREDIA	CLETO	5727981	35	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	19	14	65	14	10	18	14	56	10	17	18	10	55	14	15	18	10	57	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