



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: 1 de jul. de 2016  
Fecha Final: 31 de dic. de 2016  
Bloque: 1  
Parte: 2

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHOQUE	CONDORI	JUAN	3496432	46	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	19	10	54	14	18	15	10	57	10	15	18	10	53	14	18	19	14	65	14	17	15	10	56	10	15	18	10	53	56	C
2	LARICO	SANCHEZ	SANTOS	5473890	35	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	13	10	50	10	15	17	10	52	14	17	15	10	56	14	17	15	10	56	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	53	C
3	NINA	SUXO	BRANDON ANDRES	12363158	18	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	15	10	57	12	14	18	14	58	10	15	19	10	54	10	17	13	10	50	14	17	15	10	56	10	17	18	10	55	55	C
4	RAFAEL	HEREDIA	CLETO	5727981	36	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	17	10	52	14	17	15	10	56	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	14	18	15	10	57	14	18	15	10	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