



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: WILMER ONOFRE ASISTIRI
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	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

N°	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		CORIZA	MARIBEL MARITZA	9227189	23	F	NO	AIMARA	OTRO	12	19	20	10	61	14	20	19	14	67	10	17	18	10	55	11	19	20	10	60	61	C
2	CALAMANI	ALI	FELIPA	9173511	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	12	16	18	10	56	14	20	19	10	63	11	17	18	10	56	58	C
3	CALLIZAYA	PUJRO	GROVER	8419951	19	M	NO	AIMARA	OTRO	10	20	18	10	58	10	15	15	10	50	12	18	18	10	58	10	17	18	10	55	55	C
4	CORTEZ	NINA	ROSMERY CLAUDIA	4999767	38	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	14	20	21	10	65	12	18	18	10	58	10	16	17	10	53	14	20	21	10	65	60	C
5	LAURA	QUISPE	MARIA CRISTINA	10918599	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	15	18	14	57	14	20	18	14	66	10	20	18	14	62	62	C
6	NINA	RAMOS	EVA	8263076	29	F	NO	AIMARA	OTRO	12	20	21	10	63	14	18	20	10	62	10	18	18	10	56	12	20	21	10	63	61	C
7	POMA	DE CHOQUE	RUPERTA	2389468	57	F	SI	AIMARA	OTRO	12	20	19	14	65	10	19	17	14	60	14	19	18	14	65	12	20	19	14	65	64	C
8	QUISPE	MAMANI	XIMENA	6842767	29	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	14	19	20	10	63	14	20	20	10	64	10	16	17	10	53	14	19	20	10	63	61	C
9	QUISPE	PARRA	GLORIA	6029642	41	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	12	19	18	14	63	10	15	16	14	55	10	20	17	14	61	12	19	18	14	63	61	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