



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: LUCIO HERNAN CONDORI FERNANDEZ
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	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	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					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	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BERNAL	VASQUEZ	ELIZABETH NAIRA	4745738	41	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	18	15	10	55	14	19	17	10	60	14	18	16	10	58	14	16	17	10	57	14	17	17	10	58	14	19	18	14	65	59	C
2	CHAVEZ	GOMEZ	JOSEFA	4942466	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	20	10	60	14	17	19	10	60	13	19	18	10	60	14	17	18	10	59	14	15	15	10	54	14	18	19	10	61	59	C
3	PAUCARA	PAUCARA	HENRY	6846317	32	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	17	14	63	12	16	18	14	60	14	19	17	14	64	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	13	19	18	14	64	63	C
4	TICONA	CORTEZ	ELENA	455298	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	15	14	57	13	19	18	10	60	14	18	16	14	62	14	14	15	10	53	14	15	18	14	61	12	17	19	14	62	59	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