



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: ROXANA ARIZACA MAMANI
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2011
Fecha Final: 18 de dic. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

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 f a b e t i z a d o	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. 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	CASTILLO	MURIEL	AMALIA BETTY	6107612	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	19	11	59	12	19	21	11	63	13	18	20	11	62	12	20	20	11	63	62	C
2	CHAMBI	MAMANI	EDUARDO	4971279	39	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	10	20	10	50	10	18	20	10	58	10	18	18	10	56	10	18	20	10	58	56	C
3	CRISPIN	HUARACHI	SANDRA BELMA	4992046	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	15	20	10	55	11	15	18	10	54	10	15	20	10	55	55	C
4	TARQUI	QUIÑONES	ANSELMA	3385118	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	13	20	10	53	11	15	20	10	56	11	15	18	10	54	11	15	20	10	56	55	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