



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: SENOBIA SANTUSA AGUILAR CORONEL
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017
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	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	ESCOBAR	QUISPE	LIZBETH MARIZA	9150776	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	8	15	14	10	47	8	16	15	10	49	9	15	16	10	50	10	15	14	10	49	49	C
2	MAMANI	JUSTO	CARMEN MICAELA	9209049	23	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	10	9	10	41	12	12	11	10	45	12	13	10	10	45	12	11	12	10	45	44	C
3	MAMANI	MAMANI	JUAN EVARISTO	9955668	29	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	14	10	49	8	14	13	10	45	9	13	12	10	44	10	15	14	10	49	47	C
4	VILLCA	VALENCIA	ELCY	10028816	16	F	NO	CASTELLANO	OTRO	9	12	11	10	42	12	11	12	10	45	9	12	10	10	41	12	9	13	10	44	43	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