



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 2 - CEE MURURATA

Facilitador: SANDRA YOLANDA HUANACO MOLINA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 24 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUE	GUAYGUA	JUAN GABRIEL	9251035	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	12	14	14	54	14	12	14	14	54	12	12	10	14	48	52	C
2	COCAURE	RENGEL	CARMEN	3448858	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	14	14	55	14	12	14	14	54	14	14	14	10	52	54	C
3	MAMANI	COCAURE	DAVID FRANKLIN	7094841	20	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	10	12	10	44	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	43	C
4	RAMIREZ	CABEZAS	DANIEL SILVESTRE	9915768	21	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	12	14	48	14	12	11	14	51	8	10	10	14	42	47	C
5	RIVERO	ALANOCA	MAGDA	9243478	21	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	12	14	14	54	12	12	12	14	50	12	10	12	14	48	51	C
6	SAIRE	QUISBERT	SUSY ROSSEMARY	12830715	35	F				7	7	13	14	41	10	12	12	14	48	10	8	10	14	42	44	C
7	SALINAS	CONDORI	RICARDO JOSE	6980594	28	M	NO	AIMARA	OTRO	11	12	10	14	47	12	14	12	10	48	9	12	14	14	49	48	C
8	TUDELA	POMA	CRISTIAN	9115148	23	M	NO	AIMARA	OTRO	11	9	14	6	40	10	10	14	6	40	10	8	12	10	40	40	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