



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: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final			
1	ESCOBAR	QUISPE	LIZBETH MARIZA	9150776	19	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	17	18	14	61	14	17	15	10	56	14	12	14	14	54	14	14	19	10	57	10	10	12	10	42	12	12	10	10	44	52	C	
2	MAMANI	JUSTO	CARMEN MICAELA	9209049	23	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	17	14	10	53	13	14	13	10	50	14	14	19	14	61	14	15	18	10	57	10	10	12	15	10	47	10	10	12	10	42	52	C
3	MAMANI	MAMANI	JUAN EVARISTO	9955668	30	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	15	14	57	14	16	15	14	59	14	15	18	14	61	14	17	17	14	62	12	10	10	10	42	12	12	10	10	44	54	C	
4	VILLCA	VALENCIA	ELCY	10028816	16	F	NO	CASTELLANO	OTRO	11	15	17	10	53	14	21	14	14	63	14	16	17	14	61	14	16	20	10	60	10	10	10	10	40	12	12	12	10	46	54	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