



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad: LA PAZ

Facilitador: JAVIER SANCHEZ LLAVE

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de ene. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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					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	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARONDO	MENDOZA	MARISOL	8369833	44	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	11	15	14	51	14	10	13	14	51	14	10	13	14	51	10	14	15	14	53	14	21	21	14	70	14	14	15	14	57	56	C
2	HUANCA	CHOQUE	JUANA	8369832	52	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	15	15	14	58	14	13	15	14	56	14	10	18	14	56	14	15	14	14	57	14	21	20	10	65	14	15	15	10	54	58	C
3	NAVA	SANCHEZ	FELIPA	4930006	51	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	15	13	14	56	14	10	14	14	52	14	10	18	14	56	14	15	14	14	57	14	21	20	14	69	14	15	15	14	58	58	C
4	SALAS	CRUZ	RAQUEL	8415101	32	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	15	14	59	14	14	15	14	57	12	10	15	14	51	10	15	15	14	54	10	20	20	14	64	14	14	15	14	57	57	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