



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: DIMELZA APAZA BOHORQUEZ

Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2016

Fecha Final: 9 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	APAZA	NATIVIDAD	8369819	52	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	20	14	66	14	15	18	14	61	14	15	19	14	62	14	15	20	14	63	14	21	21	14	70	14	14	15	14	57	63	C	
2	CHUQUIMIA	ESPINOZA	11077771	59	F	SI			14	20	20	14	68	14	16	20	14	64	14	10	18	14	56	13	16	18	14	61	14	21	20	14	69	14	15	15	14	58	63	C	
3	MAMANI	SULLCA	8369839	37	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	14	18	15	14	61	14	10	18	14	56	14	18	17	14	63	14	21	20	10	65	14	15	15	10	54	61	C	
4	NC	CHOQUE	8369840	51	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	18	20	14	63	14	14	20	14	62	12	10	15	14	51	14	14	20	14	62	10	20	20	14	64	14	14	15	14	57	60	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