

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

Departamento: LA PAZ Facilitador: MARTHA GLADYS CHAMBI CONDORI

Provincia: MurilloFecha de Inicio: 27 de abr. de 2016Bloque: 2Municipio: El AltoFecha Final: 15 de oct. de 2016Parte: 2

Localidad/Comunidad: EL ALTO

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	9	9	9	0						
Masculino	1	1	1	0						
Total	10	10	10	0						

No		Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х о	ti za do	identifica	Ocupacion	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	Final	a d o
1	ADUVIRI	MAYTA	MARUJA	8345622	47	F	NO	AIMARA	OTRO	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	С
2	APAZA	RAMOS	MARCELA	6107186	84	F	NO	AIMARA	OTRO	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	С
3	APAZA	VDA DE QUISPE	JUANA	6047396	80	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	14	17	10	51	10	17	13	10	50	52	С
4	MOLLERICONA	DE VENTURA	DIONICIA	2573103	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	10	14	19	10	53	52	С
5	ORTIZ	DE QUISPE	ROSALYNN CORINA	4934044	39	F	NO	AIMARA	OTRO	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	С
6	PALMA	DE MAMANI	SALOME	2556229	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	52	С
7	QUISPE	CUYUA	LEANDRA	6078923	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	С
8	SALINAS	OQUENDO	FREDDY SABINO	2378463	55	М	NO	AIMARA	OTRO	12	14	18	14	58	10	15	17	10	52	10	15	19	10	54	55	С
9	SIRPA	CONDORI	ROSMERY JUANA	4317478	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	С
10	TANTACALLE	QUISPE	GUMERCINDA	6174880	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	С

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.

 $D/C/I/R \hbox{:}\ D=Desincorporado; C=En\ Clase;\ I=Incorporado; R=Reincorporado.$

Sello y Firma del	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital