



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: LUCIA FLORES MAMANI
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2016
Fecha Final: 18 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	3	3	1
Total	9	8	8	1

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CALLISAYA	NINA	ADDY WENDY	6035321	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	10	18	18	10	56	62	C
2	CALLISAYA	NINA	EFRAIN	6037197	32	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	16	18	14	58	66	C
3	CALLISAYA	RENDO	MARYBEL	7044612	29	F	SI	AIMARA	OTRO	12	18	16	14	60	10	17	18	14	59	10	15	15	14	54	58	C
4	CATARI	OSCO	JUSTO PASTOR	9879786	32	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	CHOQUE	POMA	VANESA	6161267	28	F	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	14	55	10	15	17	14	56	10	16	17	14	57	56	C
6	LOZA	CASTRO	RUFINO	2322880	59	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	16	10	51	14	18	17	10	59	14	21	21	10	66	59	C
7	NINA	ALI	JHOVANA	13116345	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	14	21	18	14	67	10	18	18	14	60	62	C
8	PACOSILLO	VILLCA	KARINA	6156733	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	17	16	14	57	66	C
9	QUISPE	HUANCA	RAMIRO	9148719	20	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	15	14	54	10	18	17	14	59	10	16	15	14	55	56	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