



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: BENITA CASTILLO GOMEZ
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2013
Fecha Final: 1 de dic. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARTEAGA	MENDOZA	ADOLFO	2324300	58	M	NO	AIMARA	CHOFER	8	18	18	10	54	8	18	20	10	56	8	21	20	10	59	10	18	16	14	58	57	C
2	QUISPE	QUISPE	VIRGINIA	6862546	47	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	20	18	10	58	10	18	18	10	56	8	18	18	14	58	10	20	16	10	56	57	C
3	YUJRA	MAYTA	RUFINO	3464898	48	M	NO	AIMARA	OTRO	8	16	18	10	52	10	18	18	10	56	10	16	18	10	54	8	16	6	10	40	51	C
4	YUJRA	QUISPE	TATIANA	6899750	21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	20	10	56	10	20	18	14	62	10	18	18	14	60	8	16	20	6	50	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