



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: 5 de dic. de 2013
Fecha Final: 7 de jun. de 2014
Bloque: 1
Parte: 2

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARTEAGA	MENDOZA	ADOLFO	2324300	58	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	16	16	10	54	10	18	18	6	52	10	16	16	10	52	10	16	18	6	50	6	14	16	6	42	8	8	18	10	44	49	C
2	QUISPE	QUISPE	VIRGINIA	6862546	47	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	18	16	10	54	10	16	18	10	54	12	18	20	10	60	10	16	18	6	50	10	16	16	10	52	14	20	18	14	66	56	C
3	YUJRA	MAYTA	RUFINO	3464898	48	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	16	10	54	10	20	18	6	54	12	18	20	6	56	10	16	18	6	50	10	14	16	10	50	14	14	18	14	60	54	C
4	YUJRA	QUISPE	TATIANA	6899750	21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	10	18	20	10	58	14	20	20	10	64	10	18	18	14	60	10	18	21	14	63	10	21	18	14	63	62	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