



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: NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

Facilitador: MARIA OLGA ARZABE ROMERO

Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2016

Bloque: 1

Fecha Final: 15 de abr. de 2017

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILAR	CALLISAYA	ANGEL BASILIO	5995922	19	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	13	12	10	48	13	12	13	10	48	14	12	14	10	50	11	13	14	10	48	49	C
2	COCA	LEDESMA	LILIANA	2554934	39	F	NO	CASTELLAN	OTRO	13	13	12	14	52	12	10	13	10	45	13	14	11	10	48	11	13	11	10	45	48	C
3	FLORES	CADENA	VANESA VALENTINA	4905173	23	F				12	14	13	10	49	12	13	17	14	56	13	12	14	10	49	13	14	12	10	49	51	C
4	QUINTA	VALLE	CLEVER OSCAR		18	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	12	11	14	51	13	14	12	14	53	12	12	10	14	48	14	12	11	10	47	50	C
5	TAPIA	MOYANO	RONALD ALEJANDRO	5475621	22	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	20	14	14	61	13	13	15	10	51	13	12	15	10	50	12	15	14	14	55	54	C
6	VEIZAGA	FERNANDEZ	ALEJANDRA FERNANDA	6156080	20	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	21	19	10	62	12	14	20	14	60	13	14	19	14	60	12	16	17	14	59	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