



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Palca

Localidad/Comunidad: CHALLASIRCA

Facilitador: ROBERTO QUENTA TALLACAGUA

Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

N°	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BERNAL	QUISPE	BERTHA	6747473	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	13	19	19	10	61	14	10	15	10	49	14	19	21	10	64	60	C
2	CALLE	POCOMA	BENITO	2074055	68	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	19	18	14	65	12	9	15	14	50	13	19	19	14	65	62	C
3	CONTRERAS	CALLE	EMILIO	6818663	44	M	NO	AIMARA	OTRO	13	20	20	10	63	14	21	21	10	66	14	11	12	10	47	14	21	21	10	66	61	C
4	HUANCA	FERNANDEZ	PAULINA	9119493	50	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	14	21	19	10	64	14	9	12	10	45	14	19	18	10	61	59	C
5	PINTO	MAMANI	EUGENIO	2322123	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	14	15	18	10	57	10	15	17	10	52	10	18	15	10	53	53	C
6	QUISPE	SINCA	BERNARDA	2502458	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	14	15	17	10	56	10	18	14	10	52	9	12	18	10	49	53	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