



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: WILMER ONOFRE ASISTIRI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		CORIZA	MARIBEL MARITZA	9227189	25	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	20	10	60	14	18	20	10	62	14	20	18	10	62	61	C
2	CALAMANI	ALI	FELIPA	9173511	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	12	18	18	14	62	64	C
3	CALLIZAYA	PUJRO	GROVER	8419951	20	M	NO	AIMARA	OTRO	14	20	18	14	66	12	20	16	14	62	12	18	16	14	60	63	C
4	CORTEZ	NINA	ROSMERY CLAUDIA	4999767	40	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	14	20	18	10	62	12	20	18	10	60	12	20	20	10	62	61	C
5	LAURA	QUISPE	MARIA CRISTINA	10918599	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	16	18	14	60	12	18	16	14	60	59	C
6	NINA	RAMOS	EVA	8263076	31	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	18	10	60	12	20	18	10	60	12	20	20	10	62	61	C
7	POMA	DE CHOQUE	RUPERTA	2389468	59	F	SI	AIMARA	OTRO	12	18	18	14	62	12	16	20	14	62	14	18	18	14	64	63	C
8	QUISPE	MAMANI	XIMENA	6842767	31	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	14	20	21	10	65	12	20	21	10	63	12	21	21	10	64	64	C
9	QUISPE	PARRA	GLORIA	6029642	43	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	12	16	16	14	58	12	16	18	14	60	12	18	16	14	60	59	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