



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: LUCIO HERNAN CONDORI FERNANDEZ

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	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	BERNAL	VASQUEZ	ELIZABETH NAIRA	4745738	42	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	18	16	14	62	14	14	12	14	54	14	16	18	14	62	59	C
2	CHAVEZ	GOMEZ	JOSEFA	4942466	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	14	14	14	56	14	16	18	10	58	59	C
3	PAUCARA	PAUCARA	HENRY	6846317	33	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	14	14	60	14	16	14	14	58	14	16	18	14	62	60	C
4	TICONA	CORTEZ	ELENA	455298	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	12	14	56	14	16	14	10	54	14	16	18	14	62	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