



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: PATRICIA ANGELA TERAN FRONTAURA

Fecha de Inicio: 11 de ene. de 2017

Fecha Final: 12 de jul. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	4	4	4	0
Total	5	5	5	0

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONDORI	CECILIA		14230651	25	F	SI	AIMARA	OTRO	14	14	13	10	51	13	14	14	14	55	14	13	20	14	61	14	13	18	14	59	14	14	15	14	57	57	C
2	DURAN	CLAUDIO			39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	15	14	56	12	15	18	14	59	12	15	20	14	61	13	15	15	14	57	14	14	15	14	57	58	C
3	GUARACHI	MANUEL	SERAPIO	3445081	47	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	18	14	59	12	18	20	14	64	12	15	18	14	59	13	15	15	14	57	14	15	15	14	58	59	C
4	HUANCA	BALTAZAR	HERNAN	6846806	32	M	SI	AIMARA	OTRO	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	13	13	19	14	59	14	15	18	14	61	14	18	16	14	62	64	C
5	YUJRA	CAZA	MODESTO	3458460	49	M	SI	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	12	15	20	14	61	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	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