



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: ISABEL CHINO MENDOZA
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	7	7	7	0
Masculino	4	4	4	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa- beta- ti- za- do	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	ALANOCA	MAYDANA	MODESTO JUAN	4241610	48	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	17	6	54	12	19	20	6	57	14	17	20	6	57	56	C
2	COSSIO	TORREZ	ALFREDO	1388399	51	M	NO	AIMARA	PELUQUERO	14	20	18	10	62	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	63	C
3	GOMEZ	GOMEZ	ELSA MIRIAM	6034744	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	17	6	56	14	20	21	6	61	13	20	21	6	60	59	C
4	LECOÑA	NINA	JUSTINA	3404808	45	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	18	19	10	61	14	18	20	10	62	12	18	20	10	60	61	C
5	MACHACA	PACO	JAIME ALFREDO	2591998	48	M	NO	CASTELLANC	CHOFER	11	20	16	10	57	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	61	C
6	MAMANI	CALLISAYA	FLORA	3477144	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	67	C
7	MAMANI	HILAQUITA	VIRGINIA	6191184	33	F	NO	AIMARA	OTRO	10	21	18	10	59	14	21	21	10	66	13	21	21	10	65	63	C
8	PACARI	QUINTO	SONIA	7001406	34	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	11	20	17	10	58	14	20	20	10	64	12	20	20	10	62	61	C
9	SALAZAR	CONDORI	SONIA RUTHY	2672345	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	18	20	10	61	12	17	20	10	59	59	C
10	SANCA	CORINI	PAULINA	2667771	43	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	19	20	14	65	14	19	20	14	67	65	C
11	VILA	CONDORI	HILARION	6043749	37	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	21	18	10	59	14	21	21	10	66	13	21	20	10	64	63	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