

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



**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:** ELENA QUISPE HUANQUIRI

**Fecha de Inicio:** 23 de feb. de 2014

**Fecha Final:** 24 de ago. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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	AGUILAR	VDA. DE NINA	FILOMENA	2683257	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	11	6	42	8	14	12	6	40	12	15	16	6	49	44	C
2	CONDORI	DE MAMANI	AGUSTINA	2179630	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	10	17	14	14	55	10	18	18	14	60	58	C
3	CONDORI	DE RAMIREZ	CRISTINA	6878619	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	8	15	14	10	47	13	16	16	10	55	49	C
4	CONDORI	DE RAMOS	DIONISIA	2243476	67	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	15	12	6	40	7	13	12	6	38	9	11	15	6	41	40	C
5	HUANQUIRI	CASTRO DE QUISPE	PAULA	2083217	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	11	17	16	14	58	14	20	20	14	68	63	C
6	HUAYHUA	DE HUAYHUA	MARIA	2436348	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	11	16	15	14	56	13	17	18	14	62	59	C
7	HUAYHUA	PACHACUTI	ANTONIA ESTEFA	2588319	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	13	19	17	14	63	14	19	20	14	67	65	C
8	KASA	DE MIRANDA	FAUSTINA	2601000	51	F	SI	AIMARA	OTRO	10	13	15	6	44	7	16	14	6	43	12	14	15	6	47	45	C
9	LLANQUE	DE SUXO	ELENA	2244222	59	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	8	13	15	6	42	7	11	14	6	38	11	14	17	6	48	43	C
10	MAMANI	DE POMA	MARTINA	2345770	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	11	17	16	14	58	12	18	18	14	62	61	C
11	MAMANI	MAMANI	JUANA	3398923	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	17	19	14	62	13	19	18	14	64	62	C
12	MIRANDA	ARUQUIPA	LEOCADIO	2438923	56	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	14	17	6	46	7	13	14	6	40	11	14	17	6	48	45	C
13	MIRANDA	ARUQUIPA	MARIANO	2405681	54	M	SI	AIMARA	OTRO	8	16	16	6	46	9	17	16	6	48	12	14	16	6	48	47	C
14	QUISBERT	DE CONDORI	MAGDALENA	2523715	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	15	17	10	52	12	17	17	10	56	52	C
15	QUISPE	CERON	NICOLAS	2083046	61	M	NO	AIMARA	OTRO	11	18	19	6	54	9	15	15	6	45	12	15	16	6	49	49	C
16	QUISPE	DE TAPIA	ISABEL	423757	76	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	8	16	12	10	46	11	15	17	10	53	49	C
17	QUISPE	KERGUA	TOMASA	2254888	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	13	14	6	42	8	10	13	6	37	10	11	16	6	43	41	C
18	QUISPE	MEDINA	SENDULIO	2461234	52	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	19	14	64	13	16	18	14	61	13	20	20	14	67	64	C
19	SUXO	DE APAZA	MARIA	2403589	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	14	54	11	15	14	14	54	13	17	16	14	60	56	C
20	VARGAS	SARDON	MARIA	2619684	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	15	6	42	7	14	12	6	39	11	13	15	6	45	42	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.



**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:** ELENA QUISPE HUANQUIRI  
**Fecha de Inicio:** 23 de feb. de 2014  
**Fecha Final:** 24 de ago. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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