

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Aroma

**Municipio:** Calamarca

**Localidad/Comunidad:** CHORITOTORA

**Facilitador:** EUSEBIO MAMANI CHOQUEHUANCA

**Fecha de Inicio:** 6 de may. de 2015

**Fecha Final:** 6 de nov. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	9	9	6
<b>Masculino</b>	5	4	4	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</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	ARCANI	DE MAMANI	VICTORIA	3409027	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	13	6	42	11	14	15	6	46	10	17	18	10	55	48	C
2	CHIPANA	DE ESCALANTE	HERCILIA	6106833	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	10	6	41	10	15	13	10	48	11	16	17	6	50	46	C
3	CRUZ	ESCALANTE	GUILLERMO	2411094	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	13	10	44	9	14	15	10	48	10	15	16	10	51	48	C
4	CRUZ	RAMOS	RAFAEL	2073757	63	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	17	6	47	9	12	17	6	44	12	16	17	6	51	47	C
5	ESCALANTE	CRUZ	CIPRIANO	4754222	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	12	6	39	8	13	10	10	41	10	14	16	6	46	42	C
6	ESCALANTE	CRUZ DE ESCALANTE	SABINA	2506713	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	18	16	10	54	12	15	18	6	51	51	C
7	ESCALANTE	DE QUISPE	IRENE LUCHA	6731436	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	ESCALANTE	DE RAMOS	JULIA	2269461	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	17	6	43	10	16	18	6	50	12	16	18	10	56	50	C
9	ESCALANTE	ESCALANTE	FELIPE	6938124	33	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	15	6	44	9	16	15	6	46	11	16	16	6	49	46	C
10	HUANCA	DE CRUZ	MARIA	10032175	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	HUANCA	DE QUISPE	JULIA	2402365	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	8	13	14	6	41	11	14	17	6	48	44	C
12	MAMANI	MAMANI	ELVIRA	2507070	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	14	6	41	12	15	18	6	51	12	15	17	6	50	47	C
13	PACO	URQUIZO	MARIA	3405607	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	QUISPE	DE HUANCA	BERNARDINA	6731376	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	10	16	17	6	49	12	16	17	6	51	47	C
15	QUISPE	ESCALANTE	EULOGIO	2188860	68	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	15	10	51	10	13	15	10	48	13	15	16	10	54	51	C
16	QUISPE	VARGAS	MICAELA	6022602	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	RAMOS	CALLE	VIRGINIA	6159618	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	15	6	42	9	12	13	6	40	12	15	15	6	48	43	C
18	RAMOS	DE HUANCA	PAULINA	6106835	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	RAMOS	QUISPE	JUSTINO	9175680	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	TOLA	FLORES	FRANCISCA	2164789	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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:** Aroma  
**Municipio:** Calamarca  
**Localidad/Comunidad:** CHORITOTORA

**Facilitador:** EUSEBIO MAMANI CHOQUEHUANCA  
**Fecha de Inicio:** 6 de may. de 2015  
**Fecha Final:** 6 de nov. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	9	9	6
Masculino	5	4	4	1
Total	20	13	13	7

\_\_\_\_\_  
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