

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Achocalla

Localidad/Comunidad: CHAÑOCAHUA

Facilitador: BESSY BALDERRAMA RAMOS

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2010

Fecha Final: 20 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BLANCO	CODNORI	FLORA		38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	15	20	14	61	10	18	15	10	53	10	17	19	10	56	58	C
2	CALLE	SIRPA	ISBEL FELIPA	4966551	57	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	10	18	20	10	58	10	18	16	14	58	11	19	14	14	58	12	17	18	14	61	59	C
3	CANQUI	DE MARCA	JUANA	6836548	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	17	20	14	62	12	20	19	10	61	13	20	18	14	65	62	C
4	CHAVARRIA	TOLA	HILDA	9243787	26	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	12	18	19	14	63	12	15	20	14	61	12	17	19	14	62	63	C
5	CORI	MOYA	PATOR	4688722	50	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	19	14	64	12	17	20	14	63	11	19	17	14	61	12	20	19	14	65	63	C
6	ESCOBAR	PAREDES	CLARA MARITZA	5977743	30	F	SI	AIMARA	OTRO	14	17	20	14	65	12	19	20	14	65	11	17	18	14	60	10	17	18	10	55	61	C
7	FLORES	FLORES	LUCIA	4807341	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	17	15	14	54	12	20	15	14	61	12	17	16	14	59	11	18	16	14	59	58	C
8	FLORES	GILI	AYDITA	9202065	32	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANTI	10	17	20	14	61	11	17	20	14	62	13	17	20	14	64	12	20	17	14	63	63	C
9	FLORES	LAURA	FILOMENA	4829900	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	15	14	56	12	17	15	14	58	12	18	17	14	61	12	20	16	14	62	59	C
10	GONSALEZ	ACHU	FELIPA	3419908	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	15	14	61	11	19	14	14	58	11	19	14	14	58	12	18	13	14	57	59	C
11	GUTIEREZ	APAZA	ISABEL	5290596	25	F	NO	AIMARA	OTRO	12	17	16	14	59	12	16	13	14	55	13	20	16	14	63	11	19	17	14	61	60	C
12	HUMEREZ	TININI	CONSTANCIA	6192041	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	15	14	61	11	19	14	14	58	11	17	18	10	56	11	19	15	14	59	59	C
13	LOZA	ARRATIA	CRESENCIA	4953037	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	13	14	54	12	17	14	14	57	11	19	14	14	58	11	18	16	14	59	57	C
14	MAMANI	DE MALDONADO	BASILIA	5986282	36	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	13	14	54	11	19	14	10	54	12	17	15	14	58	14	20	16	14	64	58	C
15	MAMANI	HUAYHUA	SANTUSA	9169843	30	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANTI	10	20	16	14	60	11	17	13	14	55	13	19	17	14	63	12	19	14	14	59	59	C
16	PAREDES	TINTAYA	CLETA	6744139	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	16	10	55	12	19	14	10	55	12	20	15	14	61	12	19	15	10	56	57	C
17	QUISPE	MAMANI	RAYMUNDA	2625480	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	14	14	56	12	16	16	14	58	12	20	17	14	63	12	17	19	14	62	60	C
18	QUISPE	TACURI	INES	3706798	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	12	19	13	10	54	12	19	13	14	58	12	19	16	14	61	56	C
19	SALCEDO	MAMANI	CECILIA		40	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	16	13	14	53	12	21	15	14	62	12	16	19	14	61	11	17	13	14	55	58	C
20	VISA	AGUILAR	MODESTA	3783905	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	15	14	62	14	20	16	14	64	12	20	16	14	62	13	20	17	14	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.



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Murillo
Municipio: Achocalla
Localidad/Comunidad: CHAÑOCAHUA

Facilitador: BESSY BALDERRAMA RAMOS
Fecha de Inicio: 18 de may. de 2010
Fecha Final: 20 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

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