

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Loayza

**Municipio:** Yaco

**Localidad/Comunidad:** UNIDAD EDUCATIVA  
HUNTUTA

**Facilitador:** ERASMO QUISPE CHOQUERA

**Fecha de Inicio:** 16 de jul. de 2012

**Fecha Final:** 25 de oct. de 2012

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	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	ANDIA	HUANCA	ILDA	6770527	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	67	C
2	APAZA	DE MITA	ALEJANDRA	9892490	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	8	10	36	9	11	8	10	38	8	12	8	10	38	37	C
3	CANAZA	DE MAYTA	CARMEN	4961482	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	15	13	10	48	13	20	17	10	60	53	C
4	CHOQUE	SARMIENTO	MERCEDES	2246770	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	20	15	14	63	14	18	21	14	67	63	C
5	CRUZ	CHAMBI	CLEMENCIA	9892307	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	8	10	38	8	12	9	10	39	8	12	9	10	39	39	C
6	CUBA	CRUZ	ELSA	9191683	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	68	C
7	GUARACHI	MAMANI	IRENE		54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	9	10	39	8	14	9	10	41	10	18	12	10	50	43	C
8	GUARACHI	MAMANI DE MAMANI	BENIGNA	2180828	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	10	6	39	10	14	10	6	40	10	13	10	6	39	39	C
9	HUANCA	ROCHA	CASILDA	7042076	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	19	14	14	61	14	20	17	14	65	63	C
10	LOBO	CRUZ	ROSA ROSALIA	9082542	17	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	9	15	13	10	47	12	10	13	10	45	44	C
11	LOVERA	MAMANI	ISABEL	21637107	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	10	15	12	10	47	11	14	10	10	45	45	C
12	MAMANI	AREGON	CELIA	4992100	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	10	15	9	10	44	10	13	10	10	43	43	C
13	MAYTA	CANAZA	DIEGO IVAN	9082641	20	M	SI	AIMARA	CHOFER	8	13	15	6	42	8	13	11	6	38	12	14	16	6	48	43	C
14	MAYTA	CANAZA	MARIBEL	9082642	18	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	15	10	50	10	16	14	10	50	10	14	17	10	51	50	C
15	MAYTA	RODRIGUEZ	TREFINA	4945277	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	15	6	44	12	14	9	6	41	11	14	16	6	47	44	C
16	MONTALVO	VILELO	REMEDIOS	6733058	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	11	15	13	10	49	10	14	16	10	50	48	C
17	ROCHA	VDA DE HUANCA	NATALIA	2196415	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	8	10	36	8	12	8	10	38	8	14	8	10	40	38	C
18	SULLCANI	MAMANI	NELLY	4377786	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	11	13	16	6	46	11	15	16	6	48	46	C
19	VARGAS	FABRIQUE	ROSALIA	10034276	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	1	13	9	10	33	10	14	10	10	44	10	14	10	10	44	40	C
20	VARGAS	MASSI	MAURA	6174808	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	13	16	14	14	57	10	14	20	14	58	56	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:** Loayza  
**Municipio:** Yaco  
**Localidad/Comunidad:** UNIDAD EDUCATIVA  
HUNTUTA

**Facilitador:** ERASMO QUISPE CHOQUERA  
**Fecha de Inicio:** 16 de jul. de 2012  
**Fecha Final:** 25 de oct. de 2012  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	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