

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Loayza

**Municipio:** Sapahaqui

**Localidad/Comunidad:** MILLUACHO

**Facilitador:** EDGAR POMA MAMANI

**Fecha de Inicio:** 1 de abr. de 2014

**Fecha Final:** 30 de nov. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	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	APAZA	PANKA	HIPOLITO	2153993	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	18	6	45	10	14	14	6	44	12	16	18	6	52	47	C
2	CHAMBI	DE GARCIA	JULIA	2232703	56	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	18	14	57	11	16	16	14	57	12	21	18	14	65	60	C
3	CHAMBI	HUAYNOCA	JULIO	2102592	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	18	6	45	10	16	14	10	50	12	16	14	6	48	48	C
4	FLORES	DE PAUCARA	JUSTINA	2220820	64	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	16	14	51	10	12	14	10	46	9	12	12	6	39	45	C
5	GARCIA	LIMA	BENITA	9890972	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	52	C
6	GARCIA	LIMA	FRANCISCO	3344200	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	21	14	65	14	16	21	14	65	14	18	21	14	67	66	C
7	LIMA	DE GARCIA	MARIA ANA	2560903	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	6	45	10	12	14	6	42	9	12	12	10	43	43	C
8	MAMANI	GONZALES	FELIPE	2132178	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	16	14	52	14	16	18	6	54	14	18	18	10	60	55	C
9	MENDOZA	DE MAMANI	FELICIA AYDA	2154169	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	16	18	14	62	14	16	18	14	62	62	C
10	MENDOZA	QUISPE	ISABEL	2483415	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	6	45	10	12	14	6	42	9	12	12	10	43	43	C
11	PAXI	DE SANJINES	EUGENIA FAUSTA	2132307	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	18	14	54	10	14	14	10	48	12	16	18	10	56	53	C
12	PAXI	VDA. DE CONDORI	VICTORIA	2154089	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	6	43	11	12	14	6	43	9	12	12	10	43	43	C
13	POMA	MAMANI	MARICA	2560890	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	16	8	45	10	14	14	8	46	10	16	12	10	48	46	C
14	QUENTA		DIONICIO	2483403	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	21	14	64	12	18	21	14	65	14	18	18	14	64	64	C
15	QUENTA	FLORES	ESTEBAN	10903951	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	16	14	56	10	18	14	14	56	12	12	14	10	48	53	C
16	QUISPE	ESCALANTE	MERCEDES	6769806	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	16	18	14	62	14	18	18	14	64	63	C
17	SANJINES	PACHACUTI	JORGE	434746	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	18	6	45	11	16	14	6	47	12	16	18	10	56	49	C
18	SANJINES	PACHACUTI	MARIA ROSARIO	3305276	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	16	6	43	14	14	18	6	52	12	14	18	6	50	48	C
19	SUNIGA	LIMA	JUANA	2131778	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	12	15	14	14	55	14	16	21	14	65	60	C
20	TANGARA	DE PARRA	JUSTINA	2062007	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	21	21	14	67	12	21	21	14	68	14	20	21	14	69	68	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:** Sapahaqui  
**Localidad/Comunidad:** MILLUACHO

**Facilitador:** EDGAR POMA MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 1 de abr. de 2014  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	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