

**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: ANEXO 7 DE SEPTIEMBRE

Facilitador: MARIA EUGENIA QUISPE CHOQUE

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2015

Fecha Final: 21 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	1	1	1	0
Total	21	21	21	0

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		ESPINOZA	FERNANDA JUANA	6077207	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	12	11	13	14	50	7	10	12	10	39	45	C
2		GUANCA	JESUSA	3472123	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	12	14	16	14	56	10	16	14	14	54	56	C
3		MAMANI	MAXIMA	2188314	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	8	12	14	14	48	8	12	10	10	40	44	C
4	ALANOCA	DE SANCHEZ	JUSTA	441237	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	15	12	10	44	8	12	14	14	48	12	10	13	10	45	46	C
5	CHANA	HERRERA	MARIA	2085112	66	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	11	18	15	14	58	13	12	14	14	53	10	13	15	10	48	53	C
6	CONDORI	VELA	MODESTO	2414581	78	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	13	10	45	7	10	13	14	44	7	13	11	14	45	45	C
7	FERNANDEZ	DE MAMANI	CRISTINA	2282747	80	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	18	17	14	63	12	19	17	14	62	63	C
8	FLORES	CALLE	PASCUALA	2308058	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	16	17	14	60	14	17	19	14	64	62	C
9	GUACHALLA	VDA. DE MACHACA	ABELINA	460271	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	10	14	15	14	53	12	16	19	14	61	57	C
10	GUTIERREZ	VDA DE MAMANI	MANUELA	2462274	83	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	12	14	18	14	58	14	15	14	14	57	60	C
11	HUANCA	DE GUARACHI	CANDELARIA	2048572	78	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	7	12	16	10	45	7	11	12	14	44	10	10	10	10	40	43	C
12	HUANCA	VDA. DE MIELAN	JUANA	2138417	84	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	10	11	13	14	48	10	12	14	10	46	47	C
13	LLUSCO	TARQUI VDA DE MAMANI	FILOMENA	2001911	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	15	16	14	57	10	15	16	14	55	54	C
14	LOZA	FRANCO VDA DE COPA	DOMINGA	2406619	83	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	8	10	13	14	45	14	15	17	14	60	53	C
15	LUNA	MAMANI	GREGORIA	6178445	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	10	14	15	14	53	13	12	12	14	51	52	C
16	LUNA	VDA DE TARQUI	RUFINA	2147434	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	12	14	14	52	10	13	12	14	49	49	C
17	MAMANI	DE BENITO	JACINTA	439540	77	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	10	13	12	14	49	12	14	15	14	55	54	C
18	MAMANI	DE VILLACORTA	LORENZA	2619904	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	13	12	10	14	49	10	12	13	14	49	48	C
19	PACASI	DE TITTO	FERNANDA	2108361	85	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	15	14	50	8	12	13	10	43	10	12	13	10	45	46	C
20	TARQUI	DE MAMANI	MAXIMA	2550693	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	12	13	15	14	54	10	14	15	14	53	55	C
21	TICONA	VDA. DE MAMANI	VALERIANA	2328530	84	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	8	10	14	14	46	10	13	12	14	49	47	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: ANEXO 7 DE SEPTIEMBRE

Facilitador: MARIA EUGENIA QUISPE CHOQUE
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2015
Fecha Final: 21 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	1	1	1	0
Total	21	21	21	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