

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Muñecas

Municipio: Ayata

Localidad/Comunidad: AYATA

Facilitador: JAVIER APANQUI FUENTES

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2011

Fecha Final: 4 de set. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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		CALAMANI	FELIZA		0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	9	11	12	10	42	11	11	14	14	50	11	11	16	10	48	46	C
2		MOLINA	SANTIAGO		0	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	6	36	11	8	12	10	41	11	8	13	10	42	8	10	13	10	41	40	C
3		OTOYA	MARIANO		0	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	6	39	11	11	16	14	52	11	12	13	10	46	9	11	12	10	42	45	C
4		QUISPE	ANA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	10	14	43	10	10	14	10	44	8	10	14	10	42	10	8	11	10	39	42	C
5		QUISPE	MARIA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	9	8	12	10	39	8	12	12	10	42	10	10	12	10	42	40	C
6	CHALLCO	QUISPE	PAULINA	26424224	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	11	12	13	10	46	8	8	13	10	39	9	12	13	10	44	41	C
7	CHAVEZ	CUELLAR	MARIA YSABEL	6881835	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	10	10	14	10	44	9	12	14	10	45	9	8	12	14	43	43	C
8	CHURA	OTOYA	MARIA		69	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	14	50	8	8	14	14	44	10	8	10	10	38	8	10	12	10	40	43	C
9	CHURA	OTOYA	TOMAS		0	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	6	39	10	10	14	14	48	10	10	14	10	44	8	12	10	14	44	44	C
10	FLORES	OTOYA	ANGELA	10039493	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	14	43	8	10	14	14	46	10	10	12	14	46	11	8	10	14	43	45	C
11	MAMANI	CAMPOS	MANUEL	2106442	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	10	6	36	9	12	14	10	45	9	10	12	10	41	11	12	14	10	47	42	C
12	MAMANI	VILA	RAIMUNDA	9993640	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	9	12	14	10	45	9	8	12	14	43	9	12	12	10	43	46	C
13	MOLINA	MOLLO	FLORA	9206350	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	8	10	14	10	42	10	12	12	10	44	8	8	12	14	42	44	C
14	MONRROY	CALAMANI	FELICIANO		45	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	13	10	39	8	12	12	10	42	9	10	12	10	41	10	10	11	10	41	41	C
15	OTOYA	CALAMANI	MELCHORA	2642482	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	12	14	45	10	8	12	10	40	11	8	12	10	41	10	10	10	14	44	43	C
16	OTOYA	MOLLO	GREGORIO	6115494	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	10	10	40	11	8	14	14	47	8	10	12	14	44	11	8	12	14	45	44	C
17	OTOYA	PARRA	DOLORES		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	12	10	38	8	8	14	14	44	10	10	12	14	46	9	10	10	14	43	43	C
18	OTOYA	QUILLA	JULIA		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	11	14	10	46	8	8	14	14	44	10	12	12	10	44	44	C
19	QUISPE	POMA	ROBERTO	6583832	31	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	14	50	9	10	14	10	43	9	12	14	10	45	8	8	13	10	39	44	C
20	RAMIREZ	MONRROY	JUANA TEODORA	6115475	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	12	10	39	10	12	14	14	50	11	11	16	14	52	11	11	14	14	50	48	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: Muñecas
Municipio: Ayata
Localidad/Comunidad: AYATA

Facilitador: JAVIER APANQUI FUENTES
Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2011
Fecha Final: 4 de set. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	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