

**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: EL ALTO

Facilitador: NELSON CEFERINO CRUZ LLUSCO

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2012

Fecha Final: 8 de jun. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	2	2	2	0
Total	15	15	15	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final							
1	CONDE	MUJICA	ANGELICA ROSA	2418576	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	10	16	12	10	48	10	16	11	10	47	11	16	12	10	49	10	16	12	10	48	10	16	12	10	48	48	C
2	CRUZ	CANAVIRI	BENITA	6907171	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	11	17	13	14	55	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	11	16	13	14	54	53	C					
3	CRUZ	LLUSCO	MARIA ERINA	2552389	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	11	19	16	14	60	11	17	16	14	58	11	17	17	14	59	10	17	17	14	58	58	C					
4	HUANCA	POCA	ERCILIA	6090105	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	17	12	10	49	10	16	15	14	55	10	16	13	14	53	10	16	16	14	56	53	C					
5	HUAYCHO	SAIRE	JOAQUIN	2615281	58	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	14	14	55	11	16	11	10	48	11	16	12	10	49	10	16	12	10	48	10	17	12	10	49	50	C					
6	LLUTA	ESQUIVEL	TRINIDAD RICARDA	6795077	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	11	16	13	14	54	10	16	12	14	52	11	17	15	14	57	11	16	13	10	50	53	C					
7	MAMANI	CANAVIRI	MARIA	2688498	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	11	19	17	14	61	11	17	15	14	57	13	18	15	14	60	11	17	15	14	57	58	C					
8	MAMANI	LAZO	NANCY	6118690	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	15	14	58	10	16	12	14	52	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	10	16	12	10	48	51	C					
9	NOLASCO	ALVAREZ	RAMONA PASTORA	4872408	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	13	14	55	11	17	15	14	57	12	17	15	14	58	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	58	C					
10	NOLASCO	DE OSCO	ALEJANDRA	6761632	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	10	16	13	14	53	10	18	13	10	51	12	17	13	14	56	13	18	15	14	60	55	C					
11	QUISPE	CRUZ	BETTY SUSSY	6092271	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	10	16	12	10	48	10	16	16	10	52	10	16	13	10	49	12	16	13	14	55	51	C					
12	QUISPE	DE LAYME	JULIA	2511086	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	11	17	13	14	55	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	11	17	15	14	57	52	C					
13	TANGARA	RAMIREZ	EULOGIO	2304928	56	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	18	16	14	58	11	16	13	14	54	11	16	14	10	51	11	16	15	14	56	12	17	13	14	56	55	C					
14	TOLA	QUISPE	FELOMENA	4767841	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	16	12	10	48	10	17	12	10	49	10	16	12	10	48	10	16	11	10	47	48	C					
15	VILLEGAS	CASTILLO	ALICIA	2584949	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	17	13	10	50	10	16	11	10	47	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	49	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.

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