

**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: ROBERTO SALAS MAMANI

Fecha de Inicio: 22 de dic. de 2014

Fecha Final: 22 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	2	2	2	0
Total	21	21	21	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					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	ALCON	DE APAZA	ROSA	4966372	35	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	15	10	57	14	15	18	10	57	60	C
2	ARUQUIPA	NARVAEZ	NATALIA	6013068	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	10	14	19	10	53	52	C
3	CALLISAYA	MAMANI	CARMEN	6016863	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
4	CASA	DE YUJURA	ROSA OTILIA	6111914	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	10	15	17	10	52	10	15	19	10	54	55	C
5	CHAMBI	COARITE	ILDA NORA	9230969	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
6	CONDORI	DE LIMACHI	JULIA	3407203	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	14	17	10	51	10	17	13	10	50	52	C
7	CUTILE	FLORES	FELICIDAD	4980586	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	C
8	FLORES	SARAVIA	CRISPINA	6086642	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	15	10	57	14	15	18	10	57	60	C
9	HUANCA	CONDORI	CLAUDIA	5974148	34	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
10	KUNO	CAILLA	MAURA	7054107	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
11	LARUTA	ARUQUIPA	ALEJANDRA AMALIA	6764401	33	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	C
12	LARUTA	ARUQUIPA	ELENA NORA	4787464	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	10	15	17	10	52	10	15	19	10	54	55	C
13	MAMANI	CHUQUIMIA	JACINTO	2714673	53	M	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	C
14	PAXI	NINA	FLORENCIA	3011564	55	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	C
15	PAYE	DE SALAS	CANDELARIA	2711711	68	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
16	POMA	TARQUI	CRISTINA	8354226	46	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	19	10	53	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	52	C
17	POMA	TARQUI	GRACIELA	4302572	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
18	QUENALLATA	CHEJO	LIDIA	7036315	41	F	NO	AIMARA	OTRO	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
19	RAMIRES	BAUTISTA	FILOMEN	2673042	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
20	SALAS	GIL	JACINTO	2011736	69	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
21	TANGA	VILCA	SANTUSA	4048269	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	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: EL ALTO

Facilitador: ROBERTO SALAS MAMANI
Fecha de Inicio: 22 de dic. de 2014
Fecha Final: 22 de abr. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	2	2	2	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