

**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-2 - U.E. VILLA
ADELA YUNGUYO

Facilitador: MARIA EUGENIA QUISPE APAZA

Fecha de Inicio: 14 de oct. de 2014

Fecha Final: 15 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	3	3	3	0
Total	15	15	15	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta tizado	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	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALANOCA	CRUZ	ANDRES	2222522	59	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	10	64	9	20	20	6	55	10	12	20	14	56	10	20	20	10	60	10	10	10	14	44	56	C
2	ALANOCA	VELASQUEZ	NOEMI PATRICIA	6023463	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	10	20	20	14	64	12	20	20	14	66	10	9	12	10	41	12	15	20	14	61	58	C
3	APAZA	MAMANI	LUCIA	24776552	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	14	19	16	10	59	10	10	19	10	49	10	15	20	14	59	10	15	11	6	42	54	C
4	CHOQUE	CRUZ	RUTH	7036366	29	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	20	10	62	10	20	10	10	50	10	20	19	10	59	10	10	20	10	50	10	10	20	14	54	55	C
5	CONDORI	HUANCA	ROXANA	605127	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	14	20	10	58	14	12	20	10	56	14	12	20	10	56	10	20	14	14	58	59	C
6	ESPINOZA	MONTAÑO	SONIA	6511565	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	11	16	14	10	51	14	14	20	14	62	14	10	20	14	58	14	20	10	14	58	59	C
7	MAMANI	CRUZ	ESMERALDA	6050532	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	11	14	19	10	54	10	20	20	14	64	10	15	20	10	55	14	14	15	10	53	56	C
8	ORO	MOLLISACA	MARIA CLARA	6957162	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	20	20	10	60	10	20	14	14	58	14	20	20	14	68	6	20	14	14	54	61	C
9	QUISPE	LIMACHI	SANTIAGO	2436851	53	M				14	20	20	14	68	12	20	10	10	52	14	14	20	10	58	10	14	20	10	54	14	20	14	14	62	59	C
10	QUISPE	PUÑI	GENOVEVA	3418118	45	F	SI	CASTELLANO	PELUQUERO	10	12	20	10	52	14	18	16	10	58	9	13	19	10	51	12	14	20	10	56	14	16	20	10	60	55	C
11	REVOLLO	QUISPE	RONALD ELIAS	4313737	46	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	20	13	14	57	14	15	20	14	63	10	20	10	14	54	14	11	20	14	59	14	14	20	14	62	59	C
12	ROJAS	CAHUANA	ERMINIA	6919597	34	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	6	20	13	14	53	11	16	17	10	54	14	11	14	14	53	14	18	20	10	62	10	14	10	10	44	53	C
13	SANCHEZ	CALLE	CELIA	6142138	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	14	20	10	58	14	12	20	10	56	14	12	20	10	56	10	20	14	14	58	59	C
14	SARAVIA		MARIA EUGENIA	6054776	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	20	20	10	60	10	20	14	14	58	14	20	20	14	68	6	20	14	14	54	61	C
15	VELAZQUEZ	DE ALANOCA	IGNACIA	2374670	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	13	14	57	14	15	20	14	63	10	20	10	14	54	14	11	20	14	59	14	14	20	14	62	59	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