

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Los Andes  
**Municipio:** Pucarani  
**Localidad/Comunidad:** COHANA

**Facilitador:** VALENTIN SANCHEZ MAQUERA  
**Fecha de Inicio:** 12 de feb. de 2013  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2013

**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	14	14	3
<b>Masculino</b>	10	7	7	3
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>6</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final			
1	CARVAJAL	CALLIZAYA	SONIA	5484433	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	20	14	58	13	15	21	10	59	14	19	18	14	65	11	20	17	14	62	10	16	16	14	56	12	17	18	10	57	60	C	
2	CARVAJAL	MAMANI	JULIA	12424765	30	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	9	8	12	14	43	12	9	15	14	50	13	10	20	10	53	14	20	13	10	57	11	21	14	14	60	10	19	11	14	54	53	C	
3	CARVAJAL	MENDOZA	EUGENIA	9138284	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	12	19	14	14	59	11	10	20	14	55	12	15	19	14	60	10	16	18	14	58	9	17	18	10	54	58	C	
4	CARVAJAL	QUISPE	GLORIA BEATRIZ	6038950	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	16	10	59	10	20	19	14	63	9	16	19	14	58	10	19	17	14	60	13	11	18	14	56	13	18	16	14	61	60	C	
5	CARVAJAL	SILLERICO	ROMELIA	6093498	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	13	14	49	14	11	15	14	54	12	15	17	10	54	8	16	10	14	48	9	19	20	14	62	13	20	17	14	64	55	C	
6	CHIPANA	MENDOZA	MARIO	6100484	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	18	14	60	12	20	17	14	63	11	14	17	14	56	12	16	21	14	63	10	17	16	14	57	9	19	17	14	59	60	C	
7	CONDE	QUISPE	CATALINA	7076678	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	15	14	48	12	12	17	14	55	13	14	18	14	59	14	11	15	10	50	11	17	16	10	54	10	19	20	14	63	55	C	
8	CONDORI	DE SILLERICO	OLGA		36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	CONDORI	RAMOS	GONZALO	6817171	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	CONDORI	TAPIA	FILOMENA	5970507	31	F				12	9	20	14	55	14	15	20	14	63	12	13	15	10	50	8	21	17	10	56	9	20	17	10	56	13	14	18	10	55	56	C	
11	HUANCA	HUALLPA	BETTY		35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	HUANCA	HUALLPA	ELEUTERIO		41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
13	HUANCA	MENDOZA	MARIANO ROBERTO	2579108	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	17	10	55	10	15	19	14	58	9	14	18	14	55	10	18	18	14	60	13	16	20	14	63	13	15	20	14	62	59	C	
14	HUANCA	QUISPE	JUAN	436140	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	18	14	55	13	16	17	14	60	14	15	18	14	61	11	20	20	14	65	10	18	20	14	62	12	17	19	14	62	61	C	
15	LIMA	MENDOZA	CARMEN	9239307	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	16	14	50	12	15	18	10	55	13	21	19	14	67	14	15	20	14	63	11	17	16	14	58	10	17	16	14	57	58	C	
16	LIMA	SILLERICO	FELIX	6063443	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	20	10	56	14	13	15	10	52	12	15	16	14	57	8	16	17	14	55	9	18	18	14	59	13	19	20	14	66	58	C	
17	LIMA	TARQUI	TEODORA	7015667	31	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
18	MENDOZA	CHOQUE	SATURNINA	3441031	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	12	14	19	14	59	11	11	19	10	51	12	14	15	14	55	10	15	16	14	55	9	10	16	14	49	56	C	
19	MENDOZA	FLORES	ALICIA	9138187	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	12	15	10	47	12	12	14	10	48	10	14	13	10	47	10	17	15	10	52	10	15	13	10	48	49	C	
20	MENDOZA	QUISPE	PEDRO	6093497	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	17	14	57	10	10	18	14	52	9	19	17	14	59	10	15	18	14	57	13	17	19	14	63	13	13	19	10	55	57	C	
21	QUISPE	FLORES	VICTOR	8793057	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	19	14	62	13	15	19	14	61	14	12	18	14	58	11	14	17	10	52	10	14	20	14	58	12	20	18	14	64	59	C	
22	QUISPE	QUENTA	AQUILINO TEODORO	6988233	24	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	9	15	14	47	12	21	18	10	61	13	12	19	14	58	14	20	19	14	67	11	20	16	14	61	10	14	20	10	54	58	C	
23	SILLERICO	CHURA	AGUSTINA		34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
24	SILLERICO	CONDE	MARTHA	8793058	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	14	14	51	12	20	19	14	65	11	10	20	10	51	12	12	21	14	59	10	15	18	10	53	9	13	16	14	52	55	C	
25	SILLERICO	DE CALLIZAYA	MARTHA	6093445	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	14	13	18	10	55	12	12	18	14	56	8	12	17	14	51	9	15	17	10	51	13	14	16	14	57	54	C	
26	SILLERICO	DE MAMANI	MARTHA	9138086	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	10	12	17	14	53	9	14	19	14	56	10	15	18	14	57	13	18	19	14	64	13	19	20	14	66	60	C	
27	UCHURINCA	TAPIA	AMALIA LUISA	6093476	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	12	14	56	13	19	19	14	65	14	18	13	10	55	11	17	18	14	60	10	14	19	10	53	12	13	19	10	54	57	C	



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Los Andes  
**Municipio:** Pucarani  
**Localidad/Comunidad:** COHANA

**Facilitador:** VALENTIN SANCHEZ MAQUERA  
**Fecha de Inicio:** 12 de feb. de 2013  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2013  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	14	14	3
<b>Masculino</b>	10	7	7	3
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>6</b>

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