

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Alto Beni

Localidad/Comunidad: BELLA VISTA

Facilitador: ALEJANDRO MENA MAYTA

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2015

Fecha Final: 5 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	3	3	3	0
Total	22	22	22	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	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	APAZA	DE MAMANI	MARIA	6859360	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	11	14	11	14	50	11	14	11	14	50	52	C
2	CALLACAHUA	FERNANDEZ	MARTIN REYNALDO	4987076	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
3	CHOQUE	VDA. DE LOZA	DOMINGA	2353297	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
4	CHOQUEMISA	JANCO	ADELA	4939576	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	13	10	49	14	11	11	10	46	14	11	8	10	43	46	C
5	CONDORI	CORINA	PEDRO	9869177	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	12	10	46	11	11	12	10	44	11	11	12	10	44	45	C
6	CONDORI	QUISPE	AGUSTINA	2492030	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	12	10	45	13	10	12	10	45	13	10	12	10	45	45	C
7	CUNI	DE AGUILAR	RUFINA	2408681	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	12	10	48	13	13	12	14	52	13	13	12	14	52	51	C
8	CUTI		ROSA	9220615	39	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	47	C
9	FERNANDEZ	DE FLORES	DELFINA	442975	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	13	10	49	14	12	13	14	53	14	12	13	14	53	52	C
10	GONZALES	CATARI	MARIA	10009826	68	F	SI	AIMARA	OTRO	13	13	12	10	48	13	13	12	10	48	13	13	12	10	48	48	C
11	HUANCA	DE DURAN	MARCELINA	8430796	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
12	LIMACHI	MAMANI	DIONICIA	6895107	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	13	10	49	12	12	13	10	47	13	12	13	10	48	48	C
13	LOPEZ	MAMANI	ZULMA	6827755	28	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	12	11	10	44	11	12	11	14	48	11	12	11	14	48	47	C
14	LOZA	DE CONDORI	ABELINA	4274071	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	11	11	12	10	44	11	11	12	10	44	45	C
15	MAMANI	MAMANI	FELIZA	2190259	56	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	13	10	48	13	12	13	14	52	13	12	13	14	52	51	C
16	PATON	PACHAJAYA	SALOME	5940936	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	12	13	10	49	12	12	13	10	47	13	12	13	10	48	48	C
17	QUISPE	AQUISE	CELESTINA	6077097	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	11	13	12	10	46	11	13	12	10	46	46	C
18	RAMOS	CHOQUE	RUPERTINA	3408172	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	11	10	44	11	12	11	14	48	11	12	11	14	48	47	C
19	SIÑANI	CONDORI	ANDRES	2025816	75	M	SI	AIMARA	PANADERO	12	13	12	10	47	11	13	12	10	46	11	13	12	10	46	46	C
20	TURPO	AYALA	JUANA	2670076	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	12	14	12	14	52	12	14	12	14	52	50	C
21	VARGAS	MAMANI	HORTENCIA	6115730	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	12	14	12	14	52	12	14	12	14	52	50	C
22	VILLCA	HUANCA DE VILLCA	MAXIMA	2171865	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	12	13	14	52	13	12	13	14	52	51	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: Caranavi
Municipio: Alto Beni
Localidad/Comunidad: BELLA VISTA

Facilitador: ALEJANDRO MENA MAYTA
Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2015
Fecha Final: 5 de set. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	3	3	3	0
Total	22	22	22	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