

**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: MICAELA ESMERALDA SEJAS IBAÑEZ

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014

Fecha Final: 30 de ene. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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		CAPCHA	ISIDORA	3367259	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	12	16	17	14	59	12	15	15	14	56	12	14	14	10	50	11	14	14	10	49	9	15	16	14	54	54	C
2	ARUQUIPA	MAMANI	DARIO	2041140	68	M	SI	AIMARA	ZAPATERO	14	16	13	14	57	11	18	13	14	56	13	14	14	14	55	12	14	14	10	50	13	17	15	10	55	9	15	16	14	54	55	C
3	CALLE	DE MAMANI	JUANA	2545220	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	13	14	57	11	17	14	14	56	13	15	14	14	56	12	16	15	10	53	13	17	15	10	55	13	17	16	10	56	56	C
4	CANCARI	CALLISAYA	LUIS	387917	70	M	SI	AIMARA	OTRO	13	19	19	14	65	11	18	13	14	56	13	15	17	14	59	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	13	18	20	10	61	62	C
5	CARRILLO	DE MAMANI	DOLORES	2461400	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	11	18	13	14	56	13	15	17	14	59	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	13	18	20	10	61	62	C
6	CONDORI	COAQUIRA	PEDRO	154635	86	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	16	14	60	13	18	16	14	61	13	14	14	14	55	13	15	15	10	53	13	16	15	10	54	12	17	17	14	60	57	C
7	CONDORI	KAPIA	JACINTA	3370655	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	11	18	13	14	56	13	15	17	14	59	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	13	17	20	10	60	62	C
8	COYO	CALA	GERMANA	368030	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	12	16	17	14	59	12	15	15	14	56	12	14	14	10	50	11	14	14	10	49	9	17	16	14	56	55	C
9	MARCA	MAMANI	DOROTEA	2572330	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	13	15	16	10	54	12	15	14	10	51	13	17	14	10	54	13	16	17	10	56	13	17	17	10	57	54	C
10	NAVIA	VDA. DE ZAPANA	FIDELIA	2184490	75	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	21	15	14	63	11	21	21	14	67	15	21	21	14	71	13	20	20	14	67	13	17	20	14	64	67	C
11	PAYE	VDA. DE CAPARICONA	ISABEL	2633524	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	12	19	17	14	62	12	16	14	14	56	12	18	18	14	62	13	18	18	14	63	13	17	18	14	62	61	C
12	QUECAÑA	LAURA	BRIGIDA	447647	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	12	16	17	14	59	12	15	15	14	56	12	14	14	10	50	11	14	14	10	49	9	15	16	14	54	54	C
13	QUISPE	TOLA	CRISPIN HENRRY	3492668	54	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	15	10	56	11	17	18	10	56	11	19	13	10	53	11	17	16	10	54	12	20	16	10	58	13	17	16	10	56	56	C
14	SOSA	VDA. DE SAUCEDO	PAULINA	2585809	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	21	15	14	63	11	21	21	14	67	15	21	21	14	71	13	20	20	14	67	13	17	20	14	64	67	C
15	SURCO	DE CONDORI	EULALIA	6109508	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	11	17	18	10	56	11	19	13	10	53	11	17	16	10	54	12	20	16	10	58	13	17	16	10	56	56	C
16	VINO	DE VARGAS	MATIASA	486821	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	11	18	13	14	56	13	15	47	14	89	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	13	18	20	10	61	67	C
17	ZACARI	CONDE	CARMELO	2369191	57	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	15	10	56	11	17	18	10	56	11	19	13	10	53	11	17	16	10	54	11	20	16	10	57	13	17	15	10	55	55	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



**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: MICAELA ESMERALDA SEJAS IBAÑEZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014 **Bloque:** 1
Fecha Final: 30 de ene. de 2015 **Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0





**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: MICAELA ESMERALDA SEJAS IBAÑEZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014 **Bloque:** 1
Fecha Final: 30 de ene. de 2015 **Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0

