

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Inquisivi

**Municipio:** Inquisivi

**Localidad/Comunidad:** ALFAR

**Facilitador:** MARIO PAREDES QUILLA

**Fecha de Inicio:** 5 de ene. de 2015

**Fecha Final:** 10 de jul. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	ALEJO	MARCA	BEATRIZ	3042152	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	14	10	56	10	17	16	10	53	12	16	21	10	59	56	C
2	ARROYO	MAMANI	CASILDA	9154750	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	16	18	14	62	12	16	21	10	59	60	C
3	ARROYO	MAMANI	LEONCIO	2770302	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	13	16	18	14	61	12	16	21	14	63	61	C
4	ARROYO	MAMANI	OLIMPIA	9153014	20	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	10	14	18	14	56	14	15	21	14	64	60	C
5	CHOQUE	MAMANI	EVER		26	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	16	14	61	14	18	18	14	64	12	14	21	14	61	62	C
6	CHOQUE	VILLARROEL	FIDEL	5739506	34	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	16	14	60	12	18	19	10	59	14	18	21	14	67	62	C
7	CHOQUE	VILLARROEL	GABINO	6747766	34	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	16	14	64	14	16	18	10	58	12	16	21	14	63	62	C
8	CHOQUE	VILLARROEL	VITALIA	7423120	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	14	17	21	14	66	58	C
9	GONGORA	CHAMBI	DIONICIO	5744192	27	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	20	16	14	64	14	16	18	10	58	12	16	21	14	63	62	C
10	MACIAS	DE PAREDES	LUCIA	6742275	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	10	16	16	10	52	14	19	21	14	68	60	C
11	MAMANI	CHINO	GREGORIA	647642	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	10	12	18	10	50	14	17	21	14	66	58	C
12	MAMANI	CHOQUE	FILIBERTO	449112	51	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	16	16	10	54	13	16	21	14	64	58	C
13	MAMANI	DE ARROYO	JULIA	2744337	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	14	52	10	14	16	14	54	12	15	18	10	55	54	C
14	MOLLO	MAMANI DE SANTOS	PASESA	9206477	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	12	15	18	10	55	50	C
15	MORALES	ESPINOZA	FREDY	3113583	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	14	14	52	9	9	17	10	45	14	15	21	14	64	54	C
16	SANTOS	MOLLO	GILBERTO	9152906	27	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	16	14	54	10	14	16	10	50	14	19	21	14	68	57	C
17	SANTOS	MOLLO	NILDA	5739025	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	14	16	18	14	62	12	14	21	14	61	60	C
18	VILLARROEL	VILLCA	MARTHA		54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	14	52	10	14	14	14	52	14	15	21	14	64	56	C
19	ZARATE	AROYO	BEATRIZ	6747762	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	12	16	18	10	56	12	16	21	14	63	60	C
20	ZARATE	REQUELMO	JOSE	618825	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	14	14	52	10	14	14	14	52	14	15	21	14	64	56	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:** Inquisivi  
**Municipio:** Inquisivi  
**Localidad/Comunidad:** ALFAR

**Facilitador:** MARIO PAREDES QUILLA  
**Fecha de Inicio:** 5 de ene. de 2015  
**Fecha Final:** 10 de jul. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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