

**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:** EULOGIA POMA TARQUI

**Fecha de Inicio:** 2 de ene. de 2015

**Fecha Final:** 12 de may. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CUSI	NATIVIDAD	4901896	38	F	SI	AIMARA	OTRO	5	5	18	14	42	5	7	15	14	41	6	5	17	14	42	7	5	15	14	41	42	C
2	CALLIZAYA	ILARA	TORIBIO	6138143	37	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	18	14	57	10	14	18	10	52	10	15	14	10	49	10	18	14	10	52	53	C
3	CAZAS	MAMANI	MARLIY	4792994	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	10	14	14	10	48	50	C
4	CHOQUE	CORI	HILDA	6156387	32	F	SI	AIMARA	COMERCIAN TI	10	15	18	10	53	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	18	14	14	56	52	C
5	COCHI	GUARACHI	TERESA JESUSA	3419989	41	F	SI	AIMARA	OTRO	10	15	18	10	53	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	18	14	14	56	52	C
6	COPA	MAMANI	SABINO	2521343	48	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	15	18	10	53	10	14	18	10	52	10	15	14	10	49	10	14	19	10	53	52	C
7	ILARI	QUELALI	JULIA	6138144	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	8	18	14	47	7	10	17	14	48	6	6	18	14	44	7	6	17	14	44	46	C
8	PAJARITO	MOLLIRICONA	NELY	10939757	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	18	18	14	60	14	18	15	10	57	54	C
9	QUISPE	CRUZ	DIONICIA	6902156	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	14	18	10	52	10	15	14	10	49	10	18	14	10	52	53	C
10	VARGAS	HUALLPA	MARTINA	2406762	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	14	18	10	52	10	15	14	10	49	10	18	14	10	52	53	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