

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Murillo

**Municipio:** Achocalla

**Localidad/Comunidad:** U E CHAÑOCAGUA

**Facilitador:** MELANIA HERRERA CABEZAS

**Fecha de Inicio:** 2 de jul. de 2016

**Fecha Final:** 31 de dic. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	FLORES	VIVIANA	7068811	32	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	10	15	14	49	10	15	8	14	47	11	13	10	14	48	10	15	15	14	54	10	10	15	14	49	10	15	16	14	55	50	C	
2	ADUVIRI	MAMANI	4765017	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	17	14	54	9	13	18	14	54	10	11	10	14	45	10	17	17	14	58	10	13	18	14	55	10	10	18	14	52	53	C	
3	ARUQUIPA	COLQUE	8323942	28	F	SI	AIMARA	OTRO	8	10	10	14	42	11	20	18	14	63	13	18	17	14	62	8	19	19	14	60	9	12	8	14	43	11	17	18	14	60	55	C	
4	CHARCA	CHARCA	10040634	58	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	19	14	63	11	20	18	14	63	13	18	17	14	62	10	19	19	14	62	13	18	18	14	63	14	21	20	14	69	64	C	
5	CHUQUIMIA	AGUILAR	9888861	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	17	14	52	9	9	18	14	50	9	9	10	14	42	10	17	17	14	58	10	12	18	14	54	10	10	18	14	52	51	C	
6	CONDE	QUISPE	7016300	36	F	SI	AIMARA	OTRO	10	15	17	14	56	11	12	18	14	55	13	11	19	14	57	11	20	21	14	66	11	16	17	14	58	11	14	15	14	54	58	C	
7	CONDE	QUISPE	2674716	48	M	SI	AIMARA	OTRO	8	10	8	14	40	10	13	16	14	53	10	15	14	14	53	8	15	13	14	50	10	11	15	14	50	8	15	18	14	55	50	C	
8	CONDORI	CONDORI	3327464	56	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	17	14	56	11	12	18	14	55	13	11	19	14	57	11	20	21	14	66	11	16	17	14	58	11	14	15	14	54	58	C	
9	CONDORI	DE APAZA	5945735	34	F	SI	AIMARA	OTRO	10	10	15	14	49	10	13	8	14	45	11	14	10	14	49	10	15	15	14	54	10	10	15	14	49	10	15	16	14	55	50	C	
10	MAMANI	POMA	4278561	45	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	17	14	59	9	15	18	14	56	10	10	9	14	43	10	16	16	14	56	10	18	15	14	57	9	16	18	14	57	55	C	
11	MAMANI	QUISPE DE TICONA	2380152	61	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	8	10	8	14	40	10	13	16	14	53	10	15	14	14	53	8	15	13	14	50	10	11	15	14	50	8	15	18	14	55	50	C	
12	QUISPE	ALBA	2578840	51	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	17	19	14	62	11	16	20	14	61	11	14	18	14	57	10	19	19	14	62	10	18	19	14	61	10	13	18	14	55	60	C	
13	QUISPE	DE CONDE	4990649	44	F	SI	AIMARA	OTRO	10	10	15	14	49	10	13	8	14	45	11	14	10	14	49	10	15	15	14	54	10	10	15	14	49	10	15	16	14	55	50	C	
14	ROJAS	CHURAHUANCA	6000265	35	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	17	14	59	9	15	18	14	56	10	10	9	14	43	10	16	16	14	56	10	18	15	14	57	9	16	18	14	57	55	C	
15	TICONA	CONDORI	2637959	48	M	SI	AIMARA	OTRO	10	10	8	14	42	8	14	16	14	52	10	12	14	14	50	8	15	13	14	50	10	11	15	14	50	10	15	18	14	57	50	C	
16	TICONA	QUISPE DE MAMANI	4278566	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	8	14	44	10	11	16	14	51	10	10	14	14	48	8	15	13	14	50	8	11	15	14	48	8	15	18	14	55	49	C	
17	TICONA	SEGALES	2075810	65	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	19	14	62	11	16	20	14	61	11	14	18	14	57	10	19	19	14	62	10	18	19	14	61	10	13	18	14	55	60	C	
18	TICONA	SEGALES	2075803	67	M	SI	AIMARA	OTRO	8	10	8	14	40	10	13	16	14	53	10	15	14	14	53	8	15	13	14	50	10	11	15	14	50	8	15	18	14	55	50	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:** Achocalla

**Localidad/Comunidad:** U E CHAÑOCAGUA

**Facilitador:** MELANIA HERRERA CABEZAS

**Fecha de Inicio:** 2 de jul. de 2016

**Fecha Final:** 31 de dic. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0</b>





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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Murillo

**Municipio:** Achocalla

**Localidad/Comunidad:** U E CHAÑOCAGUA

**Facilitador:** MELANIA HERRERA CABEZAS

**Fecha de Inicio:** 2 de jul. de 2016

**Fecha Final:** 31 de dic. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0</b>

