

**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:** FABIOLA ALVAREZ CONDORI

**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 30 de dic. de 2017

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	12	12	1
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>1</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. 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	ARUQUIPA	CONDORI	LOURDES	9890106	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	8	13	15	10	46	8	10	16	10	44	10	17	14	10	51	10	18	14	10	52	13	14	18	10	55	50	C
2	CATARI	CEREZO	VERTHA	6873827	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	CHOQUEVILLCA	RAMOS	MAURA	7001850	37	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	17	10	51	10	17	17	10	54	10	17	14	10	51	14	18	17	10	59	10	14	17	10	51	13	14	18	14	59	54	C
4	FLORES	MURIEL	LUORDES	9214870	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	17	17	10	54	10	14	18	14	56	10	17	14	10	51	10	18	10	14	52	14	18	10	10	52	53	C
5	LIPA	APAZA	JUANA	6754475	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	10	17	17	10	54	10	17	14	10	51	10	14	10	10	44	14	18	17	10	59	13	18	14	13	58	53	C
6	MAMANI	CHURATA	LUCIA	6001594	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	10	17	17	10	54	10	17	14	10	51	10	14	10	10	44	14	18	17	10	59	10	10	17	10	47	52	C
7	MAMANI	MAMANI	ELENA	6169644	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	11	15	16	10	52	10	17	14	10	51	10	17	14	10	51	14	18	17	10	59	13	14	18	14	59	54	C
8	MOLLINEDO	PATANA	SONIA	7044457	27	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	17	14	55	10	14	18	10	52	10	14	14	10	48	10	14	10	10	44	14	18	17	10	59	14	18	10	10	52	52	C
9	OJEDA	DE MAMANI	FRANCISCA	6762247	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	17	18	10	55	10	10	14	10	44	10	14	10	10	44	8	12	15	10	45	8	13	15	10	46	48	C
10	PEÑALOZA	QUISPE	MARTINA	4849632	45	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	17	10	51	10	18	17	10	55	14	15	15	10	54	10	14	14	10	48	14	18	17	10	59	13	14	17	10	54	54	C
11	QUISPE	CALANCHA	HERMINIA	6181849	30	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	7	11	15	10	43	8	13	15	10	46	10	17	14	10	51	10	10	14	10	44	10	15	14	10	49	10	10	17	10	47	47	C
12	QUISPE	MACHACA	MARGARITA	9914964	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	17	17	10	54	10	17	14	10	51	10	14	10	10	44	8	12	15	10	45	13	14	18	14	59	51	C
13	RAMOS	ARUQUIPA	RAYMUNDA JOSEFINA	2429832	50	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	15	10	54	11	15	16	10	52	10	14	14	10	48	10	17	14	10	51	14	18	17	10	59	13	14	17	14	58	54	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