

**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:** ZONA GRAN PODER,  
PARROQUIA SAN FELIPE

**Facilitador:** SILVIA MACHACA ALEJO

**Fecha de Inicio:** 24 de dic. de 2017

**Fecha Final:** 30 de jun. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALEJO	APAZA	MARCELA	442054	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	12	6	41	12	13	10	6	41	12	13	10	14	49	10	15	9	10	44	10	13	12	6	41	43	C
2	CALLIZAYA	LAURA	LUCIA	6794745	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	14	10	50	13	18	16	14	61	14	14	14	14	56	12	14	10	10	46	12	13	13	10	48	52	C
3	COLQUE	GUTIERREZ	MARIEL FABIOLA	8422748	27	F	NO	AIMARA	OTRO	11	13	15	10	49	12	14	15	14	55	13	14	16	14	57	12	15	11	10	49	13	14	15	10	52	52	C
4	CONDORI	CALSINA	MONICA OLGA	8304195	30	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	13	15	10	50	13	14	14	14	55	14	15	17	14	60	14	16	12	14	56	13	15	14	14	56	55	C
5	FLORES	GUARACHI	IRENIA	6024693	34	F	NO	AIMARA	OTRO	9	13	14	10	46	11	12	16	10	49	10	14	15	10	49	13	17	18	14	62	13	16	17	14	60	53	C
6	FLORES	QUISPE	PAOLA ANDREA	8363668	31	F	NO	AIMARA	OTRO	14	19	18	14	65	13	18	18	14	63	11	14	17	14	56	13	16	18	14	61	14	17	18	14	63	62	C
7	FLORES	VARGAS	SALOME	12452388	30	F	NO	AIMARA	OTRO	12	10	14	10	46	13	11	15	14	53	13	17	18	14	62	14	19	16	14	63	14	17	18	14	63	57	C
8	GUTIERREZ	YDA DE COLQUE	MARTHA SARA	3421330	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	14	14	54	14	14	15	14	57	14	17	18	14	63	14	19	20	14	67	14	18	20	14	66	61	C
9	HUANCA	QUISPE	ANASTACIA	9207729	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	14	52	12	14	16	14	56	13	13	19	14	59	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	59	C
10	LECOÑA	DE NINA	NATIVIDAD	4275078	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	14	18	18	14	64	14	19	20	14	67	14	17	18	14	63	66	C
11	PEREZ	SAIRE	CELIA	6939420	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	14	55	14	16	16	14	60	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	63	C
12	POMA	MAMANI	MAXIMA	11548082	40	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
13	QUIROZ	PERALTA	VERONICA	7012498	32	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	14	18	18	14	64	66	C
14	VERASTEGUI	NINA	SONIA	9084058	29	F	NO	AIMARA	OTRO	13	14	14	10	51	14	17	17	14	62	14	17	18	10	59	14	20	20	14	68	14	15	15	10	54	59	C
15	VERASTIGUE	QUISPE	JULIA	9084143	33	F	NO	AIMARA	OTRO	14	19	20	14	67	13	16	17	10	56	13	16	16	10	55	13	16	16	10	55	12	14	14	10	50	57	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