

**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 TAHUANTINSUYO, U.E.  
TAHUANTINSUYO

**Facilitador:** RAQUEL FABIANA VARGAS HUAYHUA

**Fecha de Inicio:** 2 de ene. de 2018

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

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</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	FERNANDEZ	LUIS		6024582	35	M	SI	AIMARA	OTRO	10	17	15	10	52	11	18	15	10	54	10	15	16	10	51	11	16	15	10	52	11	17	14	10	52	11	14	15	10	50	52	C
2	CALLE	HUIZA	ZULEINA	8264423	30	F	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	10	51	11	17	15	10	53	11	18	18	10	57	11	15	14	10	50	10	16	15	10	51	10	15	14	10	49	52	C
3	CASTAÑETA	ZAISA	ROSA	6882776	29	F	SI	AIMARA	OTRO	8	15	16	10	49	10	17	15	10	52	11	17	18	10	56	11	15	16	10	52	10	15	14	10	49	11	16	14	10	51	52	C
4	FLORES	QUISPE	YOLA	8338826	30	F	SI	AIMARA	OTRO	10	17	15	10	52	11	17	15	10	53	11	18	18	10	57	11	16	15	10	52	10	15	16	10	51	11	16	17	10	54	53	C
5	FLORES	SIPE	JACINTA	6113899	34	F	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	10	51	11	17	14	10	52	10	17	15	10	52	11	17	15	10	53	11	18	15	10	54	10	16	15	10	51	52	C
6	HUACANI	YANA	JORGE	2268859	60	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	16	17	10	53	11	17	15	10	53	10	19	20	10	59	10	10	16	14	50	10	17	15	10	52	11	16	15	14	56	54	C
7	HUARAYA	QUISPE	NELSON	6877043	31	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	10	51	11	17	17	10	55	10	15	20	10	55	10	17	15	10	52	11	16	15	10	52	10	15	16	10	51	53	C
8	HUARI	YUJRA	LUCILA	4288816	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	9	16	17	10	52	12	18	15	10	55	11	17	16	10	54	11	18	17	10	56	11	15	14	10	50	53	C
9	LIMACHI	LIMACHI	EDGAR SANTOS	6738982	35	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	17	15	10	52	11	17	15	10	53	11	18	19	10	58	11	18	17	10	56	10	17	16	10	53	10	17	17	10	54	54	C
10	MAMANI	ALIAGA	VICKY	6885653	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	11	17	18	10	56	11	19	18	10	58	10	16	15	10	51	10	15	16	10	51	11	18	16	10	55	54	C
11	MARCONI	QUISPE	CECILIA RUFINA	4778920	41	F	SI	AIMARA	OTRO	8	15	16	10	49	9	15	16	10	50	10	18	17	10	55	8	16	17	10	51	8	15	14	10	47	9	17	16	10	52	51	C
12	MARQUEZ	MENDOZA	BENIGNO	4290519	46	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	10	51	11	17	16	10	54	11	18	18	10	57	11	16	14	10	51	10	17	16	10	53	10	15	16	10	51	53	C
13	NOA	PILLCO	FREDDY	6169230	36	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	15	10	51	11	17	15	10	53	11	18	15	10	54	10	15	14	10	49	11	18	15	10	54	11	16	15	10	52	52	C
14	QUISPE	HUALLPA	JUANA ALICIA	6029950	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	11	18	15	10	54	11	17	19	10	57	10	15	14	10	49	11	17	15	10	53	11	17	16	10	54	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