

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Inquisivi

**Municipio:** Inquisivi

**Localidad/Comunidad:** U.E. ACHICALA HUAYCHANI

**Facilitador:** ROLANDO QUITO QUISPE

**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2018

**Fecha Final:** 27 de dic. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	12	12	12	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		VASQUEZ	AMBROCIO	628913	77	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
2	ARENAS	CHOQUE	ELEOTERIO	9154982	32	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	15	14	14	55	12	14	15	14	55	13	15	14	14	56	55	C
3	ARENAS	FLORES	JULIA	13887274	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	12	15	12	14	53	55	C
4	ARENAS	SANTOS	VICTOR	2778083	63	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
5	CHOQUE	VILLARROEL	GENOVEBA	13887223	19	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
6	CHOQUE	VILLARROEL	ZENOBIA	9154980	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	11	15	16	14	56	56	C
7	FLORES	ESPINOZA	EMIGDIO	14440860	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	12	16	14	14	56	14	15	14	14	57	56	C
8	GUZMAN	RODRIGUEZ	FILOMENA	7972403	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	15	14	14	55	11	15	13	14	53	54	C
9	MARZANA	HURTADO	CANCIO	3030773	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	55	C
10	MARZANA	RODRIGUEZ	REMBER	9152972	24	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	15	14	56	12	15	13	14	54	12	15	14	14	55	55	C
11	PANIAGUA	CHOQUE	EUGENIO	3819858	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	15	15	14	56	12	15	18	14	59	57	C
12	PANIAGUA	MAMANI	CELESTINO	3042258	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	14	14	55	12	15	16	14	57	11	15	13	14	53	55	C
13	PANIAGUA	MAMANI	DAMIANA	7396706	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	12	15	14	53	13	15	16	14	58	55	C
14	PORRAS	ARRATIA	CIPRIAN	2730408	60	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	13	14	52	12	15	14	14	55	12	15	13	14	54	54	C
15	RENGEL	VALENCIA	EMELIANA	13092842	51	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
16	RODRIGUEZ	JERONIMO	SIMONA	5958308	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	11	13	15	14	53	55	C
17	VICENTE	RAMIREZ	FRANCISCO	6188160	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
18	VILLCA	PANIAGUA	SEGUNDINO	3547475	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	16	14	14	56	56	C
19	VILLCA	PANIAGUA	SEVERINO	4058052	47	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	13	15	13	14	55	12	15	15	14	56	55	C
20	VILLCA	QUISPE	TEOFILA	2778110	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	13	14	54	12	15	14	14	55	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.



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Inquisivi  
**Municipio:** Inquisivi  
**Localidad/Comunidad:** U.E. ACHICALA HUAYCHANI

**Facilitador:** ROLANDO QUITO QUISPE  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2018  
**Fecha Final:** 27 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	12	12	12	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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