

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Viacha

Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: JULIO BLANCO PENDONES

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2017

Fecha Final: 31 de may. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	14	14	3
Masculino	6	5	5	1
Total	23	19	19	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado	
	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		FUENTES	FRUCTUOSA	2180380	80	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2		QUISPE	CASIMIRA	456708	75	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	16	18	14	60	12	16	16	14	58	60	C	
3	ALANOCA	MAMANI	CLEMENTE	2061287	70	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	18	14	62	12	16	18	14	60	12	18	18	14	62	61	C	
4	ALCON	DE YUJURA	LEONARDA	2309114	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	8	8	10	10	36	8	10	10	10	38	38	C	
5	APAZA	DE VALERIANO	FELICIDAD	2095965	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	10	14	42	6	12	12	14	44	8	12	10	14	44	43	C	
6	CALLE	LOZA	SATURNINO	74981	76	M	SI	AIMARA	CHOFER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	CALLIZAYA	ANTONIO	LUCIO	9189809	73	M	NO	AIMARA	OTRO	14	21	8	14	57	14	18	12	14	58	12	16	12	14	54	56	C	
8	CALLIZAYA	DE TAPIA	VICTORIA	2330436	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	10	10	36	8	10	10	10	38	8	10	8	10	36	37	C	
9	CANAVIRI	DE CHAMBI	LUCIA	2742053	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	6	8	14	38	8	8	8	14	38	6	8	8	14	36	37	C	
10	CHAMBI	NINA	FELIX	533894	79	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	14	14	58	10	14	16	14	54	12	16	18	14	60	57	C	
11	CONDO	CHIRI	PASCUALA	199012	76	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	LOPEZ	DE USNAYO	AURELIA	2254359	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	10	18	16	14	58	62	C	
13	MAMANI	DE CALLE	FELIPA	2572307	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
14	MAMANI	VALERO	ROSAURA	7021773	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	8	10	16	10	44	10	16	16	10	52	51	C	
15	MAMANI	VALERO DE CHOQUETARQUI	PETRONA	4361993	76	F	SI	AIMARA	OTRO	6	8	8	14	36	8	10	8	14	40	6	8	8	14	36	37	C	
16	MANGO	DE HIDALGO	SABINA	2034434	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	14	46	12	10	12	14	48	8	16	12	14	50	48	C	
17	MARINO	VISCARRA	JUAN	2408529	80	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	12	14	14	52	10	16	14	14	54	10	16	14	14	54	53	C	
18	NINA	CHOQUEHUANCA	SANTUSA	2607192	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	14	18	16	14	62	14	18	16	14	62	63	C	
19	QUEZO	VDA DE ALARO	ELENA	2519519	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	12	10	12	14	48	10	14	16	14	54	51	C	
20	SALAZAR	RAMOS	DIONICIO	495377	74	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	12	18	18	14	62	61	C	
21	TARQUI	DE VALERIANO	ANGELICA	2095896	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	18	18	14	64	14	18	16	14	62	65	C	
22	USNAYO	SURCULENTO	EUGENIA	2482066	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	8	14	46	10	14	16	14	54	10	14	16	14	54	51	C	
23	VINO	DE VINO	MARIA	2178082	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	61	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: Ingavi
Municipio: Viacha
Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: JULIO BLANCO PENDONES
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2017
Fecha Final: 31 de may. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	14	14	3
Masculino	6	5	5	1
Total	23	19	19	4

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