

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Inquisivi

**Municipio:** Quime

**Localidad/Comunidad:** U.E TEODOMIRO URQUIOLA -  
QUIME

**Facilitador:** ESTEBAN WILSON BECERRA SANCHEZ

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

**Fecha Final:** 26 de dic. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t 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	BELTRAN	HUANCA	BENITA	11101459	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	11	15	14	14	54	55	C
2	BENITO	ANTI	PELAGIA	4845441	44	F	SI	AIMARA	OTRO	14	15	15	14	58	10	16	15	14	55	11	15	16	14	56	56	C
3	CASTRO	CONDORI	MARCELINO	2135965	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
4	ESPADA	VEIZAGA	ANA ISABEL	5961889	119	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	55	C
5	HUARACHI	HUANCA	CELINA	6944422	43	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	15	14	56	12	16	16	14	58	11	15	16	14	56	57	C
6	LOPEZ	LUNA	ADELAIDA	8278968	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	LUNA	QUISPE	ALEJANDRA	6090998	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	16	15	14	57	12	15	14	14	55	56	C
8	MAMANI	MAMANI	ANDREA	4898706	45	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	11	15	16	14	56	12	15	15	14	56	12	16	14	14	56	56	C
9	MAMANI	MONTALVO	NICOLAS	5183069	42	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	11	15	15	14	55	55	C
10	MAMANI	POMA	CELINA	447180	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
11	MAMANI	RADA	DEMETRIO	6186592	42	M	SI	AIMARA	MINERO	14	15	15	14	58	12	16	14	14	56	12	15	15	14	56	57	C
12	MARCA	HUANCA	APARICIA	6834086	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	15	16	14	57	12	15	16	14	57	56	C
13	MASSI	LOPEZ	JUAN	7049527	46	M	SI	AIMARA	MINERO	12	15	15	14	56	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
14	MUÑOZ	RAMOS	JULIA	8278985	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
15	PERALTA	CONDO	ANTONIO	7025814	48	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	15	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
16	PEREZ	VARGAS	CLETO	2135729	67	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	15	14	55	11	15	16	14	56	14	15	15	14	58	56	C
17	QUISPE	BUSTAMANTE	MARIO	605442	79	M	SI	AIMARA	MINERO	14	14	15	14	57	12	11	16	14	53	12	15	14	14	55	55	C
18	QUISPE	CASPA	ISIDRO	5949539	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
19	TAPIA	MAMANI	SILVERIO	6944541	40	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	15	15	14	56	11	15	12	14	52	13	11	12	14	50	53	C
20	VARGAS	MAMANI	JESUSA	6805157	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	56	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:** Quime  
**Localidad/Comunidad:** U.E TEODOMIRO URQUIOLA -  
QUIME

**Facilitador:** ESTEBAN WILSON BECERRA SANCHEZ  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2018      **Bloque:** 2  
**Fecha Final:** 26 de dic. de 2018      **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	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