

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Loayza

**Municipio:** Sapahaqui

**Localidad/Comunidad:** ESPIRITU SANTO

**Facilitador:** MARCOS ALANOCA TORREZ

**Fecha de Inicio:** 10 de abr. de 2018

**Fecha Final:** 10 de oct. de 2018

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

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. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		QUISPE	ALFREDO FELIPE	2153760	100	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	12	17	19	10	58	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	59	C
2	ACUÑA	MORALES	JUAN LUIS	6756202	39	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	10	58	12	18	18	10	58	13	17	19	10	59	12	17	18	10	57	13	17	19	10	59	13	17	18	10	58	58	C
3	CHOQUE	ESPINOZA	GUALBERTO	7062980	42	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	17	17	10	57	14	17	18	10	59	13	18	19	10	60	12	16	17	14	59	13	17	18	10	58	12	18	19	10	59	59	C
4	GONZALES	GARCIA	HENRY	6821994	32	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	10	58	13	18	18	10	59	12	16	19	14	61	12	15	18	14	59	13	15	17	14	59	13	17	17	10	57	59	C
5	HONORIO	CALLE	NEFLORA	8378870	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	17	17	10	57	13	18	19	10	60	13	17	18	10	58	12	17	19	10	58	13	17	19	10	59	59	C
6	HUANACO	CRUZ	CORINA	6916298	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	16	19	10	58	13	18	19	10	60	12	17	19	10	58	12	16	19	10	57	13	15	19	10	57	58	C
7	MAMANI	CUENTAS	EVA	6916214	32	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	17	18	10	58	13	18	18	10	59	12	18	20	10	60	12	18	19	10	59	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	59	C
8	MOLLEHUANCA	TICONA	NATALIA REYNA	8480623	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	13	18	19	10	60	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	12	18	18	10	58	59	C
9	MORALES	TORO	WALDO	6086605	35	M	SI	AIMARA	OTRO	13	17	18	10	58	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	13	17	18	10	58	12	18	18	10	58	13	17	19	10	59	59	C
10	MORALES	VDA DE ACUÑA	VENANCIA	2132322	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	17	17	10	57	13	18	19	10	60	12	16	19	10	57	13	17	18	10	58	14	16	17	10	57	58	C
11	PACO	APAZA	LIDIA	11078144	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	17	18	10	57	14	18	18	10	60	13	17	17	10	57	13	17	18	10	58	13	17	19	10	59	58	C
12	QUISPE	FLORES	EDWIN	6916094	32	M	SI	AIMARA	OTRO	13	15	19	10	57	13	17	18	10	58	14	18	19	10	61	12	16	17	14	59	12	15	17	14	58	13	17	18	10	58	59	C
13	QUISPE	FLORES	MARGARITA	6916071	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	19	10	59	13	18	19	10	60	12	16	17	14	59	13	17	17	10	57	12	16	17	14	59	59	C
14	QUISPE	FLORES	OSBALDO FREDDY	6044975	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	12	17	19	10	58	14	18	18	10	60	12	16	17	14	59	13	16	16	14	59	13	17	18	10	58	59	C
15	QUISPE	FLORES	TEODORO	2576156	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	12	16	18	10	56	14	18	18	10	60	12	18	18	10	58	13	16	19	10	58	12	18	18	10	58	58	C
16	TICONA	RAMOS	REBECA	9946865	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	17	18	10	58	14	16	20	10	60	13	17	18	10	58	13	17	19	10	59	13	17	18	10	58	59	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



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



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Loayza  
**Municipio:** Sapahaqui  
**Localidad/Comunidad:** ESPIRITU SANTO

**Facilitador:** MARCOS ALANOCA TORREZ  
**Fecha de Inicio:** 10 de abr. de 2018  
**Fecha Final:** 10 de oct. de 2018  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>





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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Sapahaqui

Localidad/Comunidad: ESPIRITU SANTO

Facilitador: MARCOS ALANOCA TORREZ

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2018

Fecha Final: 10 de oct. de 2018

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	8	8	8	0
Total	16	16	16	0

