

**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: EL ALTO

Facilitador: NANCY CONDORI FLORES

Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2014

Fecha Final: 2 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AJLLAHUANCA	CALLISAYA	GUILLERMO	4835254	49	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	18	10	52	10	18	14	14	56	10	18	18	10	56	10	15	15	10	50	54	C
2	AQUICE	QUISPE	ANTONIO	4754264	46	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	14	18	10	52	10	18	14	14	56	10	18	18	10	56	10	15	15	10	50	54	C
3	BARRERA	HUAIQUI	CRISTINA	6185627	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	10	18	18	14	60	10	15	15	10	50	56	C
4	BAUTISTA	MAMANI	ISABEL	6042932	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	53	C
5	BITRON	MAMANI	MARIA NELA	8260015	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	10	18	18	14	60	10	15	15	10	50	56	C
6	CAPCHA	CHURA	TEODORA	2159933	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	18	10	52	10	18	14	14	56	10	18	18	10	56	10	15	15	10	50	54	C
7	CUTILE	MAMANI DE SARAVIA	MARCELINA	5483737	35	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	18	10	60	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	55	C
8	FLORES	CALLE	SEVERO EDUARDO	6167240	68	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	10	18	18	14	60	10	15	15	10	50	56	C
9	HUANCA	CUTILE	ROBERTO	4785429	37	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	18	10	60	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	55	C
10	HUANCO	HUAÑAPACO	ROSMERY	6107306	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	53	C
11	JAÑO	LIMA	JOSE LUIS	4966004	48	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	18	10	60	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	55	C
12	JIMENEZ	LIMACHI	RAUL ALBERTO	4966068	39	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	53	C
13	LIMACHI	MAMANI	JAIME JOSE	5980099	33	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	18	10	60	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	55	C
14	MACHACA	MACHACA	TEODORO	4790732	43	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	53	C
15	MAMANI	HUANCA	WILFREDO OSCAR	4838266	35	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	10	18	18	14	60	10	15	15	10	50	56	C
16	MAMANI	POMA	LUCILA	3462484	47	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	18	10	52	10	18	14	14	56	10	18	18	10	56	10	15	15	10	50	54	C
17	MURGA	CRUZ	PORFIRIO	3308861	45	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	10	18	18	14	60	10	15	15	10	50	56	C
18	QUISPE	MAMANI	EDWIN NICANOR	6040406	30	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	10	18	18	14	60	10	15	15	10	50	56	C
19	TAPIA	SILVA	ADOLFO	2561079	44	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	53	C
20	YAPU	APAZA	GERMAN	4368397	42	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	18	10	60	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	55	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: Murillo
Municipio: El Alto
Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: NANCY CONDORI FLORES
Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2014
Fecha Final: 2 de abr. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	0
Total	20	20	20	0

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