

**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:** HUMBERTO YANA CHAMBI

**Fecha de Inicio:** 26 de feb. de 2015

**Fecha Final:** 30 de ago. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

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

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		MAMANI	REMEDIOS	3317182	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	58	C
2		MAYTA	LUISA	6148485	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	15	18	10	53	52	C
3	ARUQUIPA	RAMOS DE HUANCA	RITA	7014759	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	19	10	53	10	15	17	10	52	11	18	17	10	56	54	C
4	COAQUIRA	BLANCO	JUANA	6162676	30	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	17	18	10	55	10	17	15	10	52	10	17	19	10	56	54	C
5	CONDORI	FRANCISCA	LOPEZ	6076940	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	18	10	57	10	17	15	10	52	57	C
6	CRUZ	MAMANI	LIDIA	8423686	28	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	18	10	53	14	17	17	10	58	10	15	17	10	52	54	C
7	LARUTA	DE ESPINOZA	MARGARITA	4264596	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	15	17	10	54	10	14	18	10	52	53	C
8	LAURA	APAZA	EMILIANA SARAH	4847521	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	10	15	17	10	52	10	15	18	10	53	54	C
9	LAYME	SAAVEDRA	MARGARITA	6156052	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	15	14	55	10	17	18	10	55	10	14	19	10	53	54	C
10	LOZA	CONDORI DE HUANCA	MARUJA	6177304	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	10	15	17	10	52	10	18	17	10	55	55	C
11	MAMANI	ROLDAN	VIRGINIA	4930328	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	14	18	10	52	14	18	18	10	60	14	14	18	10	56	56	C
12	MAMANI	SAMO	ELENA	6106517	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	10	14	17	10	51	10	17	13	10	50	52	C
13	MENDOZA	MAMANI	PATRICIA	6000473	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	52	C
14	NINA	DE ALANOCA	LUCIA	6072134	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	10	18	18	10	56	10	15	18	10	53	54	C
15	QUISPE	LLUTA	ALICIA	6754382	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	10	18	14	56	14	18	15	10	57	57	C
16	QUISPE	MAMANI	MARTHA	13960162	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	17	17	10	54	10	14	17	10	51	52	C
17	QUISPE	MAMANI	ROSMERY	4840332	32	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	15	10	57	10	14	18	14	56	14	18	19	10	61	58	C
18	RODRIGUEZ	HUANCACHI	SONIA	6909057	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	15	10	56	10	15	18	10	53	10	15	18	14	57	55	C
19	TARQUI	SANGA	LIDIA	6013515	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	15	10	57	14	15	18	10	57	60	C
20	YUJRA	MAMANI	HORTENCIA	7087668	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	10	17	15	10	52	14	17	19	10	60	57	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:** HUMBERTO YANA CHAMBI  
**Fecha de Inicio:** 26 de feb. de 2015  
**Fecha Final:** 30 de ago. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

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