

**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: ZONA VENTILLA I - U.E.
VENTILLA I

Facilitador: ESTELA ESCOBAR TORRICO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2013

Fecha Final: 9 de ene. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	9	9	7
Masculino	4	3	3	1
Total	20	12	12	8

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o			
	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		ALIAGA	CARMEN DOLORES	2543903	49	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ALIAGA	CHAVEZ	ORTENCIA	2696822	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	12	14	20	14	60	12	18	20	14	64	13	18	20	14	65	64	C			
3	ALIAGA	CHAVEZ	YOLA		1	F	SI	AIMARA	VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
4	CACERES	QUISPE	CORNELIA	4952281	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
5	CACHI	LAURA	ARMINDA	7017015	30	F	SI	AIMARA	OTRO	13	19	21	14	67	12	14	20	14	60	11	15	20	14	60	12	15	19	14	60	62	C			
6	CACHI	LAURA	MONICA		1	F	SI	AIMARA	VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
7	CHINO	CACHI	ELEUTERIA	6186553	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	10	13	19	14	56	11	17	19	14	61	12	15	19	14	60	60	C			
8	CUPPE	TORREZ	ARMINDA	6734802	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	20	14	65	12	14	19	14	59	10	15	19	14	58	12	15	19	14	60	61	C			
9	ESCOBAR	DE MARTINEZ	GREGORIA	2360105	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	14	20	14	61	12	18	19	14	63	13	19	20	14	66	65	C			
10	ESCOBAR	SILVESTRE	EDUARDO	593691	67	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	21	14	68	13	15	20	14	62	12	19	19	14	64	13	19	21	14	67	65	C			
11	ESCOBAR	SILVESTRE	JULIAN CELSO	625538	61	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	19	14	63	11	12	19	14	56	10	10	19	14	53	10	10	21	14	55	57	C			
12	GUARACHI	RAMOS	ANASTACIO	5983086	33	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
13	GUARACHI	RAMOS	LUCIA	6031640	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	19	10	50	10	11	19	10	50	10	10	18	10	48	8	8	18	10	44	48	C			
14	HUACARA	VILLACACUTI	EUFEMIA	5786042	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	11	10	19	14	54	11	17	19	14	61	12	15	19	14	60	59	C			
15	HUANCA	ZEBALLOS	FABIO	6787732	35	M	SI	AIMARA	OTRO	12	13	18	10	53	10	12	18	10	50	11	12	17	10	50	8	12	20	10	50	51	C			
16	LEDEZMA	FUENTES	PATRICIA	2293693	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	11	12	19	14	56	10	10	19	14	53	10	10	20	14	54	56	C			
17	LIMACHI	TICONA	CANDELARIA	6134885	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
18	MAMANI	CALLE	LIDIA		1	F	SI	AIMARA	VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
19	RAMOS	SEBASTIAN	HILDA	7085475	33	F	SI	AIMARA	OTRO	13	15	20	14	62	11	13	19	14	57	11	17	19	14	61	13	13	20	14	60	60	C			
20	RAMOS	SEBASTIAN	NIEVES		1	F	SI	AIMARA	VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		

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: ZONA VENTILLA I - U.E.
VENTILLA I

Facilitador: ESTELA ESCOBAR TORRICO
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2013
Fecha Final: 9 de ene. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	9	9	7
Masculino	4	3	3	1
Total	20	12	12	8

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