

**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: SENKATA - CRP VILLA GOMEZ

Facilitador: OLGA QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 12 de feb. de 2014

Fecha Final: 15 de ago. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	4	4	4	0
Total	14	14	14	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		NATIVIDAD	2693693	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	11	14	41	7	8	11	14	40	8	8	8	14	38	9	9	12	14	44	7	7	11	14	39	8	7	11	14	40	40	C
2	CALLIZAYA	TOLA	CATALINA	9861840	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	12	14	16	14	56	10	10	10	14	44	12	13	15	14	54	9	11	14	14	48	12	12	14	14	52	51	C
3	CATACORA	VARGAS	ELENA	2318366	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	9	9	11	14	43	12	18	18	14	62	9	10	14	14	47	9	11	15	14	49	7	9	12	14	42	51	C
4	CHOQUE	HUARANCA	LUIS	2087139	54	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	12	14	48	11	15	15	14	55	9	8	12	14	43	10	12	12	14	48	9	11	14	14	48	10	10	12	14	46	48	C
5	CHOQUE	PACHECO	EULALIA	2174132	47	F	SI	AIMARA	OTRO	9	10	11	14	44	10	9	11	14	44	11	9	12	14	46	8	9	11	14	42	8	9	11	14	42	9	9	11	14	43	44	C
6	LAIME	MAMANI	MARGARITA	3336448	55	F				14	18	18	10	60	12	15	16	10	53	13	18	18	10	59	13	19	20	10	62	12	15	14	10	51	11	16	18	10	55	57	C
7	LOZA	GUTIERREZ	ELISA	7025831	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	13	14	10	49	9	8	11	10	38	12	12	14	10	48	7	9	11	10	37	9	11	14	10	44	7	9	12	10	38	42	C
8	MAMANI	FLORES	SANTUSA	6986690	27	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	8	10	12	14	44	10	12	14	14	50	12	9	10	14	45	10	11	14	14	49	9	11	13	14	47	10	10	11	14	45	47	C
9	MAMANI	GONZALES	CONSTANTINA	2627123	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	16	15	14	57	10	11	12	14	47	13	14	16	14	57	9	12	15	14	50	10	9	11	14	44	52	C
10	MORALES	PRADO	JUAN CARLOS	4982610	20	M	SI	AIMARA	OTRO	12	11	14	10	47	11	10	12	10	43	9	9	14	10	42	10	12	14	10	46	8	12	14	10	44	10	14	14	10	48	45	C
11	PAJSI	DE MAMANI	VICENTA	2537283	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	9	12	12	14	47	10	10	11	14	45	9	8	11	14	42	8	9	12	14	43	10	9	10	14	43	45	C
12	PRADO	DE MORALES	ROMA	4253506	43	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	6	10	12	14	42	9	9	11	14	43	14	10	14	14	52	9	11	11	14	45	8	10	12	14	44	8	10	11	14	43	45	C
13	QUISPE	MAMANI	JUAN	413313	71	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	14	10	46	9	10	12	10	41	13	18	16	10	57	9	8	13	10	40	9	7	11	10	37	9	12	10	10	41	44	C
14	QUISPE	QUISPE	LUIS ALBERTO	6075442	29	M	SI	AIMARA	CHOFER	8	13	14	10	45	11	13	16	10	50	12	14	14	10	50	10	16	16	10	52	11	14	17	10	52	9	13	18	10	50	50	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