

**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: JUSTINA TRIFONIA ALVARADO TICONA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2015

Fecha Final: 2 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfa beta ti za do | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E st a d o |
|----|-----------------------|-------------|----------------|---------|------|------|--------------------|----------------------------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|------------|------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ARUQUIPA | VELIZ | RAMONA JULIANA | 2349438 | 57 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 14 | 17 | 10 | 10 | 51 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 52 | C |
| 2 | CANAVIRI | RODRIGUEZ | ISABEL | 4257213 | 43 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 15 | 15 | 10 | 54 | 10 | 14 | 17 | 10 | 51 | 10 | 17 | 10 | 10 | 47 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 53 | C |
| 3 | CEREZO | DE MANGO | LUCILA MARINA | 6103811 | 41 | F | SI | CASTELLANC | OTRO | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 10 | 14 | 15 | 14 | 53 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 50 | C |
| 4 | CRISPIN | LAURA | NANCY | 4943018 | 43 | F | SI | CASTELLANC | COMERCIANTI | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 10 | 14 | 15 | 14 | 53 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 50 | C |
| 5 | LOPEZ | DE POMA | REMIGIA | 2497951 | 53 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 17 | 14 | 60 | 10 | 17 | 14 | 10 | 51 | 10 | 17 | 14 | 10 | 51 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 53 | C |
| 6 | MENDIETA | CHAMBI | CONSTANTINO | 457263 | 71 | M | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 14 | 17 | 10 | 10 | 51 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 52 | C |
| 7 | MENDOZA | QUISPE | EUSEBIO | 494159 | 64 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 10 | 15 | 17 | 10 | 52 | 10 | 15 | 10 | 14 | 49 | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 52 | C |
| 8 | POMA | QUISPE | NICOLAS | 2562271 | 47 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 10 | 14 | 15 | 14 | 53 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 50 | C |
| 9 | RAMOS | LIMACHI | FAUSTINO | 3472097 | 44 | M | SI | CASTELLANC | CHOFER | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 14 | 17 | 10 | 10 | 51 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 52 | C |
| 10 | TRUJILLO | QUISPE | MAMERTO | 4982017 | 39 | M | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 10 | 18 | 10 | 10 | 48 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 54 | C |
| 11 | VALDEZ | MARCA | ZOULO | 344637 | 70 | M | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 10 | 15 | 17 | 10 | 52 | 10 | 15 | 10 | 14 | 49 | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 52 | 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