

**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: MIRIAM RUTH RAMOS OLIVER

Fecha de Inicio: 12 de may. de 2015

Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	3	3	3	0
Total	17	17	17	0

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					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	CHOQUE	CONDORI	CELIA	4863436	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	7	12	11	10	40	14	14	17	10	55	11	9	12	10	42	9	13	11	10	43	7	8	19	10	44	44	C
2	ESPINOZA	DE ROQUE	ANA	2039209	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	16	18	10	54	11	11	15	14	51	10	15	18	10	53	9	11	13	10	43	10	18	19	10	57	52	C
3	FERNANDEZ	QUISPE	ROSMERY	6189045	44	F	SI	AIMARA	OTRO	11	10	8	10	39	9	12	13	14	48	13	14	19	10	56	9	12	11	14	46	11	10	11	10	42	8	13	14	10	45	46	C
4	GUTIERREZ	CHOQUE	FLORA DEMETRIA	4752612	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	11	15	13	10	49	12	14	19	10	55	9	16	6	14	45	9	10	10	14	43	10	15	10	10	45	46	C
5	HUANQUIRI	QUISPE	RITA ELVIRA	4764606	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	11	11	9	10	41	14	10	19	10	53	14	15	18	10	57	10	9	11	10	40	10	14	8	14	46	48	C
6	ILLANES	JIMENES	CRISTINA	2674714	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	11	11	9	10	41	14	10	19	10	53	14	15	18	10	57	10	9	11	10	40	10	14	8	14	46	48	C
7	LAYME	DE RIOS	AGUSTINA	4292783	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	13	10	10	46	13	14	18	10	55	10	11	15	10	46	10	18	19	10	57	10	15	16	10	51	53	C
8	MAMANI	FERNANDEZ	ALEJANDRO	2308097	55	M	SI	AIMARA	CHOFER	9	10	12	10	41	7	15	10	10	42	10	9	19	14	52	6	10	12	14	42	10	18	19	10	57	14	15	18	10	57	49	C
9	MAMANI	QUISPE	JUSTINA	2152099	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	13	10	10	46	13	14	18	10	55	10	11	15	10	46	10	18	19	10	57	10	15	16	10	51	53	C
10	MAMANI	TIÑINI	TIBURCIA JUANA	4849513	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	11	15	13	10	49	12	14	19	10	55	9	16	6	14	45	9	10	10	14	43	10	15	10	10	45	46	C
11	ORTIZ	DE MAMANI	ROSMERY	2434670	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	16	18	10	54	11	11	15	14	51	10	15	18	10	53	9	11	13	10	43	10	18	19	10	57	52	C
12	PACASI	DE QUISPE	FIDELIA	6014124	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	13	10	10	46	13	14	18	10	55	10	11	15	10	46	10	18	19	10	57	10	15	16	10	51	53	C
13	PEREZ	RAMOS	ELOY FELICIANO	6042284	55	M	SI	AIMARA	OTRO	9	10	12	10	41	7	12	11	10	40	14	14	17	10	55	11	9	12	10	42	9	13	11	10	43	7	8	19	10	44	44	C
14	PLATA	ALANOCA	AGUSTIN	2038751	62	M	SI	AIMARA	OTRO	10	15	18	10	53	11	11	9	10	41	14	10	19	10	53	14	15	18	10	57	10	9	11	10	40	10	14	8	14	46	48	C
15	QUISPE	DE RANIVAR	ROSALIA	3416949	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	12	10	46	10	10	11	10	41	12	14	18	14	58	13	12	11	10	46	9	15	11	10	45	10	11	9	10	40	46	C
16	SULLCANI	GAMARRA	MARTHA MARINA	3490845	48	F	SI	AIMARA	OTRO	9	11	10	10	40	11	15	13	10	49	12	14	19	10	55	9	16	6	14	45	9	10	10	14	43	10	15	10	10	45	46	C
17	VIZCARRA	ROJAS	FLORA BILIANA	5470084	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	7	15	10	10	42	10	9	19	14	52	6	10	12	14	42	10	18	19	10	57	14	15	18	10	57	49	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



**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: MIRIAM RUTH RAMOS OLIVER
Fecha de Inicio: 12 de may. de 2015
Fecha Final: 20 de nov. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	3	3	3	0
Total	17	17	17	0





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: MIRIAM RUTH RAMOS OLIVER
Fecha de Inicio: 12 de may. de 2015
Fecha Final: 20 de nov. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	3	3	3	0
Total	17	17	17	0

