

**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 - SENKATA

**Facilitador:** MARTHA TAPIA NARVAEZ

**Fecha de Inicio:** 15 de feb. de 2016

**Fecha Final:** 29 de ago. de 2016

**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	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					Nota Final	E s t a d o
	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		CONDORI	MARTINA	3316494	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	12	21	18	14	65	12	21	20	14	67	66	C
2	AVENDAÑO	HUANCA	BETSAIDE	7039080	32	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	20	14	67	14	20	18	14	66	12	20	21	14	67	67	C
3	BLANCO	QUISPE	YHOVANA HILDA	10000375	25	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	19	14	63	12	21	19	14	66	14	21	20	14	69	66	C
4	CALLE	FELIPE	CELIA	8319339	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	12	21	19	14	66	13	18	21	14	66	66	C
5	CALLISAYA	QUISPE DE ALEJO	ELENA	7053601	37	F	NO	AIMARA	OTRO	12	20	19	10	61	14	18	21	10	63	13	19	18	10	60	61	C
6	CASTAÑO	BELTRAN	BENITA VALENTINA	2689299	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	12	19	21	10	62	12	21	19	10	62	62	C
7	COLQUE	AMARU	ROSMERY	7032202	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	14	20	21	14	69	12	19	18	14	63	66	C
8	CONDORI	ILASACA	DOMINGA	6171817	36	F	NO	AIMARA	OTRO	12	21	19	14	66	12	21	19	14	66	14	18	20	14	66	66	C
9	JANKO	CADENA	MARIA	5471433	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	20	19	14	67	14	21	19	14	68	67	C
10	MAMANI	CONDORI	ELSA	5484951	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	21	21	14	68	12	18	18	14	62	64	C
11	MAMANI	MERMA	MONICA	9952286	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	13	18	20	14	65	14	19	20	14	67	66	C
12	OSCORI	QUISPE	OTILIA VIRGINIA	6031604	33	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	20	10	62	14	18	19	10	61	12	21	20	10	63	62	C
13	PAUCARA	CONDORI DE QUISPE	SILVERIA	6136102	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	19	20	10	61	13	20	20	10	63	62	C
14	QUISPE	APAZA	NORA	6791135	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	14	20	21	10	65	12	21	18	10	61	62	C
15	QUISPE	PERCA	MAGNA GREGORIA	6734462	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	18	21	14	65	14	19	20	14	67	66	C
16	ROQUE	ADUVIRI	PETRONA	6995290	50	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	20	14	64	14	21	19	14	68	12	18	18	14	62	65	C
17	TALLACAGUA	CHOQUE	SOFIA	6864227	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	12	18	18	14	62	65	C
18	VILLA	DE NARVAEZ	JULIA	2301687	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	21	20	14	67	12	21	18	14	65	65	C
19	VILLARREAL	CHAMBI	EUGENIA	9078250	32	F	NO	AIMARA	OTRO	12	19	18	14	63	13	20	21	14	68	14	18	20	14	66	66	C
20	VILLCA	VILLAZANTE	PARATINA	6139219	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	18	19	14	63	13	18	21	14	66	65	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 - SENKATA

**Facilitador:** MARTHA TAPIA NARVAEZ  
**Fecha de Inicio:** 15 de feb. de 2016  
**Fecha Final:** 29 de ago. de 2016  
**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