

**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: UE REPUBLICA DEL JAPON

Facilitador: FILIBERTO SERGIO CALLE ROSAS

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	3	3	3	0
Total	13	13	13	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	CALLE	HUANCA	GREGORIO	6984482	67	M	NO	AIMARA	OTRO	13	16	16	10	55	12	17	15	14	58	12	15	17	14	58	13	16	16	10	55	57	C
2	CALLISAYA	LIMACHI	CECILIA	2422363	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	15	10	56	12	16	14	10	52	12	15	17	10	54	13	15	14	10	52	54	C
3	COLQUEHUANCA	CAHUAYA	AYDA	4997526	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	12	10	53	12	16	14	10	52	12	15	17	10	54	13	15	14	10	52	53	C
4	CRUZ	LEAÑO	SEVERINA	8583413	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	13	15	16	10	54	12	12	16	10	50	12	15	15	10	52	52	C
5	CUTILE	MAMANI	ELENA JUSTA	7035628	30	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	10	53	13	15	16	10	54	14	17	15	10	56	12	15	18	10	55	55	C
6	MAMANI	LIMACHI	INOCENTE	2018647	66	M	NO	AIMARA	OTRO	13	17	17	14	61	13	16	18	14	61	12	17	18	10	57	14	17	15	10	56	59	C
7	NINA	APAZA	FRANCISCA	2037845	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	14	16	17	10	57	13	16	14	10	53	13	6	18	10	47	54	C
8	ROSAS	QUISPE	CECILIA	2632096	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	15	17	10	56	14	15	16	10	55	12	16	16	10	54	56	C
9	ROSAS	QUISPE	CRISTINA	2325660	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	10	55	12	17	15	10	54	12	15	17	10	54	13	16	15	10	54	54	C
10	ROSAS	QUISPE	EUGENIA	2697865	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	15	14	10	52	13	16	17	10	56	14	15	16	10	55	56	C
11	ROSAS	QUISPE	JESUSA	3399165	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	13	15	16	10	54	14	17	15	10	56	12	15	18	10	55	55	C
12	ROSAS	QUISPE	JESUS EMILIO	2705760	52	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	17	10	56	14	16	14	10	54	13	17	16	10	56	13	16	15	10	54	55	C
13	ROSAS	QUISPE	JULIA	2382197	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	15	16	10	53	12	14	15	10	51	12	15	16	10	53	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