

**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 RAÚL SAMÓN DE LA BARRA

Facilitador: MARTHA MABEL CONDORI LAYME

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	9	9	9	0
Masculino	3	3	3	0
Total	12	12	12	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t 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	AROBA	CHALLCO	NATIVIDAD	2552638	55	F	SI	AIMARA	OTRO	10	17	15	10	52	12	17	16	10	55	12	15	18	10	55	12	14	18	10	54	54	C
2	CHOQUE	CHOQUE	ANASTACIA	6098187	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	12	15	19	10	56	12	15	17	10	54	12	16	14	10	52	53	C
3	HUAYHUA	KJAPA	VIRGINIA	9222446	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANT	9	15	15	10	49	9	15	15	10	49	9	15	16	10	50	9	15	14	10	48	49	C
4	LAIME	PACO	MERCEDES	2227053	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	12	16	19	10	57	12	15	17	10	54	12	15	14	10	51	54	C
5	MAMANI	MALLQUI	FRANCISCO	3496465	47	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	19	10	57	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	12	16	17	10	55	56	C
6	MOLINA	QUISPE	CELIA	6877485	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANT	10	16	15	10	51	10	15	15	10	50	10	18	17	10	55	9	17	14	10	50	52	C
7	PLATA	MAMANI	SUSANA	3369456	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	11	18	18	10	57	11	15	15	10	51	8	15	16	10	49	53	C
8	QUISPE	CALLE	MARCELA	6043080	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANT	10	16	18	10	54	12	18	16	10	56	12	17	18	10	57	10	18	16	10	54	55	C
9	QUISPE	CONDORI	LIDIA HERMINIA	9887818	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	12	15	19	10	56	12	16	14	10	52	10	18	13	10	51	53	C
10	VILLCA	LOPEZ	FERNANDO	14369723	44	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	19	14	10	55	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	15	17	10	54	54	C
11	VILLCA	LOPEZ	FREDDY	2715501	52	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	18	17	10	55	12	15	14	10	51	12	16	14	10	52	12	18	16	10	56	54	C
12	VILLCA	LOPEZ	MARIA DEL CARMEN	10023194	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	15	19	10	56	54	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