

**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: WILSON QUILLA VILA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | | | | | 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 | ARENAS | SANCHEZ | LUCIA | 4957959 | 44 | F | SI | AIMARA | OTRO | 14 | 16 | 18 | 14 | 62 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 64 | C |
| 2 | CHURATA | MAMANI | REMIGIA | 9223471 | 46 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 18 | 10 | 57 | 13 | 16 | 16 | 10 | 55 | 11 | 16 | 17 | 10 | 54 | 14 | 15 | 20 | 10 | 59 | 56 | C |
| 3 | COAQUIRA | CARITA | AGUSTINA | 6979592 | 36 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 15 | 18 | 10 | 57 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 11 | 18 | 18 | 14 | 61 | 14 | 16 | 20 | 10 | 60 | 60 | C |
| 4 | CONDORI | CHAGUA | FLORENCIA | 448746 | 57 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 14 | 18 | 16 | 10 | 58 | 12 | 16 | 16 | 14 | 58 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 58 | C |
| 5 | ESPINAL | CALAMANI | LEONCIO | 5991049 | 46 | M | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 16 | 14 | 14 | 58 | 14 | 18 | 16 | 14 | 62 | 14 | 16 | 16 | 14 | 60 | 61 | C |
| 6 | LUQUE | QUISPE | IGNACIA | 6117398 | 37 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 14 | 16 | 10 | 54 | 11 | 15 | 16 | 10 | 52 | 11 | 18 | 16 | 10 | 55 | 12 | 15 | 19 | 10 | 56 | 54 | C |
| 7 | MAMANI | CHOQUE | CARLOS WALTER | 5971751 | 36 | M | SI | AIMARA | OTRO | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 14 | 14 | 16 | 14 | 58 | 12 | 16 | 14 | 14 | 56 | 12 | 14 | 14 | 14 | 54 | 57 | C |
| 8 | QUILLA | CHOQUE | LUISA | 6737810 | 52 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 14 | 15 | 18 | 14 | 61 | 14 | 14 | 16 | 14 | 58 | 14 | 15 | 16 | 14 | 59 | 60 | C |
| 9 | QUISPE | MOROCCO | ESTEFA | 4954623 | 50 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 13 | 15 | 10 | 52 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 11 | 20 | 15 | 10 | 56 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 54 | C |
| 10 | VARGAS | QUISPE | CRISTINA | 4939384 | 41 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 16 | 20 | 10 | 60 | 61 | C |
| 11 | VILA | CONDORI | VICTOR | 4941497 | 48 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 14 | 20 | 15 | 14 | 63 | 14 | 15 | 18 | 14 | 61 | 14 | 16 | 16 | 14 | 60 | 14 | 18 | 16 | 14 | 62 | 62 | 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