

**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: LEIDY JUANA HIDALGO ALCON

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 13 | 13 | 13 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 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 | | | | | 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 | CATARI | CEREZO | SONIA BEATRIZ | 9959332 | 25 | F | NO | AIMARA | OTRO | 13 | 16 | 20 | 14 | 63 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 65 | C |
| 2 | CONDORI | MAMANI | AGUSTINA | 4333117 | 49 | F | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 18 | 17 | 14 | 63 | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 14 | 18 | 16 | 14 | 62 | 62 | C |
| 3 | HUANCA | DE MAMANI | FLORENTINA | 6014340 | 45 | F | NO | AIMARA | OTRO | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 65 | C |
| 4 | JALANOCA | AÑAYA | TEODOSIA | 6076701 | 36 | F | NO | AIMARA | OTRO | 14 | 19 | 19 | 14 | 66 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 13 | 17 | 19 | 14 | 63 | 64 | C |
| 5 | LIMACHI | MENDOZA | BERTHA ELIZABETH | 9213728 | 27 | F | NO | AIMARA | OTRO | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 67 | C |
| 6 | LUCANA | LIPA | JUSTINA | 2438686 | 54 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 66 | C |
| 7 | MAMANI | CELSO | MARIA | 6184796 | 36 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 14 | 17 | 19 | 14 | 64 | 66 | C |
| 8 | QUISPE | CALANCHA | CRISTINA | 6181843 | 32 | F | NO | AIMARA | OTRO | 14 | 19 | 19 | 14 | 66 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 14 | 17 | 19 | 14 | 64 | 65 | C |
| 9 | QUISPE | MAMANI | LIDIA | 6850665 | 27 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 17 | 18 | 10 | 58 | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 14 | 18 | 19 | 10 | 61 | 59 | C |
| 10 | SACA | QUENTA | ROSARIO | 5484754 | 38 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 16 | 17 | 10 | 56 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 12 | 17 | 19 | 10 | 58 | 57 | C |
| 11 | TARQUI | PARI | MARUJA | 8323040 | 29 | F | NO | AIMARA | OTRO | 14 | 20 | 18 | 14 | 66 | 13 | 19 | 18 | 14 | 64 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 65 | C |
| 12 | TICONA | COSIORCO | LOURDES | 8299386 | 28 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 19 | 21 | 14 | 64 | 12 | 19 | 21 | 14 | 66 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 66 | C |
| 13 | TICONA | DE HUAYHUA | IRMA | 9178451 | 42 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 18 | 10 | 59 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 13 | 16 | 17 | 10 | 56 | 58 | 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