

**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: SENKATA - ANEXO SANTA ROSA

Facilitador: ANA BEATRIZ YUJRA MAMANI

Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016

Fecha Final: 18 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	2	2	2	0
Total	21	21	21	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					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	APAZA	CASTAÑETA	FACUNDO	2567154	79	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	15	16	14	59	14	18	19	14	65	14	18	15	14	61	62	C
2	CABEZAS	LUNA	GUILLERMO	4249744	48	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	17	14	56	13	16	17	14	60	12	16	18	14	60	59	C
3	CALLISAYA	DE MAMANI	CONCEPCION	2638005	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	13	15	16	14	58	10	14	17	14	55	56	C
4	CARANAVI	DE MAMANI	LEONARDA	2715213	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	13	16	14	14	57	12	16	14	14	56	56	C
5	CHIRINO	VDA DE MACHICADO	GENOVEVA	2567296	85	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	18	17	14	62	10	15	14	14	53	60	C
6	ESCOBAR	DE CHINO	FILOMENA	2237400	61	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	18	14	59	13	16	14	14	57	10	15	14	14	53	56	C
7	GERONIMO	SOLARES	MARIA EUGENIA	7030509	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	16	14	57	11	15	16	14	56	10	15	17	14	56	56	C
8	GERONIMO	SOLARES	SONIA	6128195	40	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	13	16	14	14	57	10	15	14	14	53	55	C
9	HUASANA	HUANCA	HILDA	6901822	51	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	18	17	14	63	12	19	14	14	59	60	C
10	MACHICADO	DE YAPU	PETRONA	2247627	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	12	16	14	14	56	13	15	14	14	56	57	C
11	MAMANI	DE QUISPE	VIRGINIA	3420129	43	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	17	18	14	58	10	16	15	14	55	13	14	15	14	56	56	C
12	MAMANI	MAMANI	CRISTINA	4371017	43	F	NO	AIMARA	OTRO	10	12	16	14	52	13	14	15	14	56	12	12	17	14	55	54	C
13	MAMANI	VDA DE YUJRA	TOMASA	2085211	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	12	16	14	14	56	10	15	17	14	56	55	C
14	MAYTA	DE LIMACHI	VALENTINA	4297032	43	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	16	14	55	10	13	16	14	53	12	18	17	14	61	56	C
15	PAREDES	QUISPE DE QUIÑONES	GREGORIA JACOBA	3428572	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	13	16	17	14	60	10	15	16	14	55	58	C
16	PATTI	VDA DE APAZA	JUANA	2461648	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	14	52	13	18	17	10	58	12	16	14	10	52	54	C
17	POMA	CHALLCO	JUSTINA	4315392	41	F	NO	AIMARA	OTRO	10	15	14	14	53	13	16	17	14	60	14	16	17	14	61	58	C
18	RODRIGUEZ	RENGIFO	ALICIA	4926364	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	13	16	14	14	57	12	16	17	14	59	57	C
19	RUIZ	ROJAS	BASILIA	2039340	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	12	16	14	14	56	12	15	17	14	58	58	C
20	SALGADO	VDA. DE QUEVEDO	LIDIA	480099	68	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	13	16	17	14	60	12	18	19	14	63	59	C
21	SANCHEZ	FLORES	SOLEDAD	2297762	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	13	14	15	14	56	12	13	15	14	54	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.



**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: SENKATA - ANEXO SANTA ROSA

Facilitador: ANA BEATRIZ YUJRA MAMANI
Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016
Fecha Final: 18 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	2	2	2	0
Total	21	21	21	0

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