

**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:** U.E. BRASIL

**Facilitador:** ISABEL CALLISAYA CHAVEZ  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 29 de dic. de 2017

**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		MAMANI	MARTHA	6009581	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	11	16	16	10	53	12	17	15	10	54	13	16	16	10	55	12	14	18	10	54	11	15	19	10	55	54	C
2		POMA	AGUSTINA	4901587	41	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	18	15	10	54	12	15	17	10	54	12	16	16	10	54	11	17	14	10	52	12	15	18	10	55	12	16	16	10	54	54	C
3	ACERO	SARCO	ABIGAIL	13149219	25	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	18	15	10	54	12	16	14	10	52	13	16	17	10	56	12	15	18	10	55	13	19	15	10	57	12	15	16	10	53	55	C
4	ARUQUIPA	HUASCO	AGUSTINA	6887572	28	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	15	10	55	11	14	18	10	53	13	16	16	10	55	11	18	14	10	53	12	19	15	10	56	11	14	15	10	50	54	C
5	ARUQUIPA	SIÑANI	ANGELICA ROSE MARIE	4250164	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	12	15	17	10	54	12	15	19	10	56	12	15	16	10	53	12	15	17	10	54	12	16	16	10	54	54	C
6	CHAVEZ	DE CALLISAYA	ELENA	2040904	81	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	15	10	57	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	13	16	16	10	55	12	15	17	10	54	11	18	14	10	53	55	C
7	CHOQUE	TORREZ	CRISTINA SOLEDAD	7014235	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	12	16	14	10	52	13	18	15	10	56	12	19	16	10	57	12	17	15	10	54	12	19	15	10	56	55	C
8	CONDORI	MAMANI	REINA	13960221	31	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	13	18	15	10	56	12	15	17	10	54	12	15	19	10	56	12	15	17	10	54	10	17	15	10	52	12	15	19	10	56	55	C
9	HUAYGUA	TINTAYA	LUISA EUGENIA	6162422	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	12	16	14	10	52	11	18	15	10	54	12	15	17	10	54	11	17	15	10	53	54	C
10	MARCA	MITA	MAXIMA	9215046	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	18	14	10	55	13	15	18	10	56	11	19	15	10	55	10	18	19	10	57	11	18	14	10	53	12	15	19	10	56	55	C
11	MAYTA	MATTA	HILDA	6113238	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	12	19	13	10	54	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	11	16	14	10	51	12	15	18	10	55	54	C
12	UTURUNCO	URI	VERONICA LOURDES	6748025	38	F	NO	AIMARA	OTRO	11	17	15	10	53	12	15	18	10	55	13	16	14	10	53	12	18	15	10	55	12	19	14	10	55	12	18	15	10	55	54	C
13	YUJRA	PILCO	AMALIA	13275977	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	11	18	14	10	53	12	18	15	10	55	12	16	14	10	52	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