

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



**Departamento:** LA PAZ  
**Provincia:** Sur Yungas  
**Municipio:** La Asunta  
**Localidad/Comunidad:** QUINUNI

**Facilitador:** EDSON LLOJLLA QUIUCHACA  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 26 de dic. de 2017

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

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	19	19	19	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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	ANDIA	SARMIENTO	RAFAEL	4761689	41	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	17	6	46	9	12	13	10	44	8	14	16	10	48	46	C
2	CARTAGENA	COCA	GERARDO	3595392	53	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	12	19	6	45	11	12	19	6	48	9	13	14	6	42	45	C
3	CATUNTA	MAMANI	PASCUAL	2035102	60	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	6	13	14	6	39	12	13	19	6	50	9	14	15	6	44	44	C
4	CHOQUE	QUISPE	EMILIO	6112819	44	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	18	6	44	9	13	17	6	45	8	13	16	6	43	44	C
5	CONDORI	ACARAPI	AUGUSTO	5504913	63	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	14	16	6	44	9	14	16	6	45	8	15	17	6	46	45	C
6	CONDORI	SOLIS	SIMON ZACARIAS	5502024	54	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	15	17	10	48	9	15	15	6	45	9	16	17	6	48	47	C
7	CORI	VILA	FLORENCIO	4819498	42	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	16	19	6	47	7	12	14	6	39	10	15	14	6	45	44	C
8	MAMANI	MAYTA	HIPOLITO	2159753	41	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	6	17	18	6	47	10	11	15	6	42	10	17	14	6	47	45	C
9	MELCHOR	MOLLINEDO	VALENTIN	6719538	39	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	12	19	6	43	11	14	13	6	44	9	18	15	10	52	46	C
10	OJEDA	ARUQUIPA	JOSE	2193277	72	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	12	18	10	46	12	13	12	10	47	8	16	15	6	45	46	C
11	OJEDA	SANCHEZ	ISIDRO	5992593	34	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	13	17	6	42	11	15	17	10	53	9	17	16	6	48	48	C
12	PEREZ	AGUILARIO	MARTIN	5139572	51	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	14	6	43	9	13	16	6	44	8	15	14	10	47	45	C
13	QUISPE	AQUINO	MOISES	2006042	67	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	6	14	17	6	43	10	16	11	10	47	9	17	15	6	47	46	C
14	QUISPE	CHOQUERA	BENITO CIRILO	4812720	50	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	13	18	6	45	9	15	13	6	43	9	16	17	6	48	45	C
15	QUISPE	TICONA	PABLO	6057464	37	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	14	16	6	42	8	17	12	6	43	8	16	17	6	47	44	C
16	SANCHEZ	ALVAREZ	NATALIO	2326280	73	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	13	13	10	42	9	16	16	6	47	9	15	15	6	45	45	C
17	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	2789389	58	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	12	6	41	8	15	14	6	43	8	16	15	10	49	44	C
18	SERRANO	DE MEJIA	IRENIA	2119567	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	11	15	13	10	49	10	17	15	10	52	47	C
19	VILLCA	VILLCA	VERONICO	2749845	66	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	11	18	6	41	12	15	12	6	45	9	15	13	10	47	44	C
20		LOPEZ	PEDRO	1976766	57	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	8	15	13	6	42	9	15	15	6	45	44	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:** Sur Yungas  
**Municipio:** La Asunta  
**Localidad/Comunidad:** QUINUNI

**Facilitador:** EDSON LLOJLLA QUIUCHACA  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 26 de dic. de 2017  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	19	19	19	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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