

**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:** TEODORA QUISPE QUISPE

**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 23 de dic. de 2017

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</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					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		OSCO	ANDREA	2199416	62	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	21	21	14	68	11	15	17	14	57	12	21	21	14	68	11	18	18	14	61	12	18	18	14	62	13	21	21	14	69	64	C
2	APAZA	ROQUE	LOURDES	6745565	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	13	6	42	11	14	14	6	45	11	13	12	6	42	11	15	15	6	47	12	12	12	6	42	11	13	12	6	42	43	C
3	CHURA	SUCOJAYO	SONIA	6802581	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	12	10	6	38	11	17	19	10	57	10	11	12	10	43	11	14	15	6	46	10	11	13	6	40	46	C
4	COASACA	HUAYHUA	FLORENTINA	7096828	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	9	11	15	6	41	9	12	12	6	39	10	10	9	6	35	9	11	12	6	38	10	9	11	6	36	38	C
5	CONDORI	CATACORA	ROXANA	7094475	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	9	6	37	7	12	19	10	48	9	11	12	10	42	9	14	14	6	43	11	10	15	6	42	10	9	10	10	39	42	C
6	CUNO	SILICUANA	LIDIA	9249574	44	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	FLORES	CONDORI	LIDIA	4826119	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	11	13	6	40	9	10	10	10	39	12	11	12	6	41	10	11	10	6	37	9	10	11	6	36	41	C
8	GUTIERREZ	CALLISAYA	LIDIA	4960375	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	14	10	43	11	9	11	6	37	13	16	14	10	53	9	14	11	6	40	7	16	11	6	40	11	11	13	6	41	42	C
9	LAURA	NACHO	ELISEO	3482809	48	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	11	9	11	14	45	12	13	13	14	52	11	13	13	14	51	12	9	9	14	44	50	C
10	LIMACHI	TORREZ	SIMON	2059483	64	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
11	MAMANI	MAMANI	MARIA	6028339	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	7	8	15	14	44	13	15	20	14	62	12	13	13	14	52	12	13	12	14	51	14	15	20	6	55	11	12	14	14	51	53	C
12	MAMANI	MAMANI	SONIA	7048595	31	F	NO	AIMARA	OTRO	7	12	15	10	44	11	12	20	10	53	12	14	11	14	51	12	13	14	14	53	13	11	14	6	44	11	13	15	10	49	49	C
13	MENDOZA	DE MACHACA	BASILIA	2211917	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
14	QUISPE	MIRANDA	MARTHA	6122114	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	13	15	20	10	58	10	11	16	14	51	13	12	14	6	45	12	13	12	6	43	13	12	15	10	50	50	C
15	QUISPE	QUISPE	CLAUDIA VALERIA	8313833	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	11	13	16	10	50	10	11	14	14	49	11	11	11	6	39	13	11	15	6	45	14	15	18	10	57	49	C
16	QUISPE	VDA DE QUISPE	TEODORA	2511766	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	11	11	11	10	43	12	10	15	6	43	14	8	10	10	42	11	11	11	10	43	11	13	13	14	51	45	C
17	TALLACAHUA	FUENTES	MARIA ELENA	11081170	35	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	7	9	11	10	37	8	15	14	10	47	12	8	9	10	39	10	6	11	14	41	7	11	12	10	40	13	11	11	10	45	42	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



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:** TEODORA QUISPE QUISPE  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2017  
**Fecha Final:** 23 de dic. de 2017  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>





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: TEODORA QUISPE QUISPE  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017  
Fecha Final: 23 de dic. de 2017  
Bloque: 1  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>

