

**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. DON BOSCO VILLA  
REMEDIOS

**Facilitador:** IRMA SILVIA CONDORI PAUCARA

**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>	16	14	14	2
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>2</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	CADENA	MOLLO	JUANA	4913609	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	15	14	10	51	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	18	16	10	56	12	15	14	10	51	53	C
2	CEREZO	APAZA	ZENOBIA	6023700	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	19	15	10	54	12	16	17	10	55	12	15	19	10	56	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	18	15	10	55	55	C
3	COLQUE	ELIAS	MARGA	4980152	42	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	13	17	10	50	12	19	16	10	57	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	19	15	10	56	12	14	18	10	54	54	C
4	CONDORI	CHAVEZ	SIMONA	8444822	43	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	18	10	53	12	13	15	10	50	13	15	17	10	55	12	15	18	10	55	12	10	18	10	50	12	16	12	10	50	52	C
5	KAMA	WILLCA	MANUELA	6838012	30	F	NO	AIMARA	OTRO	10	18	15	10	53	12	13	16	10	51	12	14	18	10	54	12	15	18	10	55	12	16	12	10	50	13	16	17	10	56	53	C
6	LLAVES	QUISPE	CLAUDINA BASILIA	7097871	38	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	18	15	10	53	12	16	14	10	52	12	18	17	10	57	12	19	15	10	56	12	18	13	10	53	12	19	16	10	57	55	C
7	MACHACA	MAMANI	LUCIANO	6128932	37	M	NO	AIMARA	OTRO	10	18	15	10	53	12	14	18	10	54	12	16	14	10	52	12	13	17	10	52	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	53	C
8	MAMANI	GUTIERREZ	MARIA CARMEN	10039148	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	12	14	14	10	50	53	C
9	MAMANI	GUTIERREZ	MARTHA	4374314	45	F	SI	AIMARA	OTRO	10	19	16	10	55	12	17	15	10	54	13	14	18	10	55	12	16	14	10	52	12	18	15	10	55	12	16	14	10	52	54	C
10	MAMANI	KUNO	JUANA	6951025	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	16	14	10	50	12	18	19	10	59	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	12	15	17	10	54	53	C
11	MAMANI	MAMANI	MARTHA	6152777	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	12	18	15	10	55	12	14	18	10	54	12	15	17	10	54	12	16	17	10	55	13	17	10	57	55	C	
12	MAMANI	MAYTA	ROSA	7082058	29	F	NO	AIMARA	OTRO	10	16	14	10	50	12	15	17	10	54	12	16	16	10	54	12	17	15	10	54	12	16	14	10	52	12	15	19	10	56	53	C
13	NINA	CONDORI	FRANCISCA	6166636	35	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	19	10	57	12	15	17	10	54	12	15	19	10	56	12	16	15	10	53	12	15	17	10	54	12	14	18	10	54	55	C
14	PACO	SAMO	ELSA	10020770	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	QUISPE	CHINO	MARTHA	6012639	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	15	17	10	54	12	15	19	10	56	12	16	14	10	52	12	19	15	10	56	12	16	14	10	52	54	C
16	SAMO	BENDITA	BENITA	6847602	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	17	10	53	13	16	16	10	55	12	17	14	10	53	13	16	15	10	54	12	15	17	10	54	12	18	19	10	59	55	C
17	VARGAS	MURGA	FILOMENA	9255913	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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:** U.E. DON BOSCO VILLA  
REMEDIOS

**Facilitador:** IRMA SILVIA CONDORI PAUCARA

**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>	16	14	14	2
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>2</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:** U.E. DON BOSCO VILLA  
REMEDIOS

**Facilitador:** IRMA SILVIA CONDORI PAUCARA

**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>	16	14	14	2
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>2</b>

