

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Achocalla

Localidad/Comunidad: UE LOS ANGELES

Facilitador: RICAR LIPE CAYLLANTE

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 26 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	4	4	4	0
Total	22	22	22	0

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		HUMIRI	NATIVIDAD	6765321	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	14	55	10	11	17	13	51	13	17	18	14	62	56	C
2	ALANOCA	QUISPE	INESA	4958126	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	12	13	13	14	52	14	16	17	14	61	55	C
3	APAZA	CONDORI	ELENA	6914668	30	F	SI	AIMARA	OTRO	10	11	12	14	47	12	12	13	14	51	13	16	17	14	60	53	C
4	APULACA	DE CONDORI	GUADALUPE	4947588	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	11	16	17	14	58	12	12	15	14	53	55	C
5	BAUTISTA	ALVAREZ	EUGENIA	5507474	40	F	SI	AIMARA	OTRO	12	13	13	14	52	12	17	17	14	60	12	10	16	14	52	55	C
6	CASAS	DE QUIQUISANI	NELIA VERONICA	6088526	31	F	SI	AIMARA	OTRO	10	12	13	14	49	12	14	12	14	52	11	16	17	14	58	53	C
7	CHOQUE	ALEJO	GENARO	2435140	74	M	SI	AIMARA	OTRO	12	13	15	13	53	14	12	14	12	52	12	12	13	14	51	52	C
8	CONDORI	APAZA	CIPRIANA	6030694	32	F	SI	AIMARA	OTRO	10	12	13	14	49	12	17	18	14	61	10	11	17	14	52	54	C
9	CONDORI	APAZA	EPIFANIA	7035835	31	F	SI	AIMARA	OTRO	12	13	14	14	53	11	15	16	13	55	12	17	18	14	61	56	C
10	DELGADO	FLORES	WILLIAN	3964030	44	M	SI	AIMARA	OTRO	12	13	14	14	53	12	13	13	14	52	10	11	16	14	51	52	C
11	FABIAN	MAMANI	AMALIA	7029490	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	10	12	21	14	57	10	16	17	14	57	56	C
12	GONZALES	MAYTA	YOVANA	6818255	31	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	14	14	54	12	13	17	14	56	13	16	17	14	60	57	C
13	GUTIERREZ	JUANIQUINA	ADELA	5985127	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	14	47	12	17	17	14	60	13	16	15	14	58	55	C
14	MATIAS	MAMANI DE CASTILLO	PASCUALA	6117509	43	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	13	14	13	52	10	12	13	14	49	12	12	12	14	50	50	C
15	MENDEZ	MEDINA	ROSA	4847788	42	F	SI	AIMARA	OTRO	10	12	16	14	52	12	16	17	14	59	12	14	12	14	52	54	C
16	MUJICA	TICONA	PAULINA	9116506	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	13	15	16	14	58	12	17	18	14	61	57	C
17	QUIQUISANI	FERNANDEZ	SANDRO APOLINARIO	7000781	33	M	SI	AIMARA	OTRO	12	13	15	14	54	12	14	12	14	52	12	14	14	14	54	53	C
18	QUISPE	MAMANI	MARIA ANGELICA	6076956	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	13	14	52	12	12	14	14	52	13	16	17	14	60	55	C
19	TARQUI	DE QUISPE	BERTHA	6131899	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	16	14	55	12	14	12	14	52	12	16	17	14	59	55	C
20	YUJRA	CUSUHUE	BALVINA	6124104	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	16	14	54	12	18	17	14	61	14	14	14	14	56	57	C
21	YUJRA	CUTILE	FIDEL	4943842	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	12	12	18	14	56	8	16	17	14	55	55	C
22	ZEGARRA	MAMANI	VERONICA	6110405	35	F	SI	AIMARA	OTRO	12	13	14	14	53	14	15	16	13	58	14	16	17	14	61	57	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: Achocalla
Localidad/Comunidad: UE LOS ANGELES

Facilitador: RICAR LIPE CAYLLANTE
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017
Fecha Final: 26 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	4	4	4	0
Total	22	22	22	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