

**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: REGINA ORUÑO MAYTA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2016
Fecha Final: 31 de mar. de 2017
Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	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					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	ALCON	DE ZARCO	DOROTEA	2291222	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	12	16	16	14	58	10	16	10	14	50	10	10	15	14	49	10	15	14	14	53	10	13	10	14	47	54	C
2	ALCON	VDA DE ALAVI	GREGORIA	2287549	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	20	16	14	64	13	19	14	10	56	13	16	17	10	56	14	18	15	14	61	14	16	19	14	63	61	C
3	BENITO	HUANCA	EDUARDA	2125009	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	10	16	18	14	58	13	17	14	14	58	12	17	14	14	57	11	18	13	14	56	12	19	12	14	57	58	C
4	CASTRO	VDA DE ZANGA	JUSTINA	2059950	88	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	10	18	18	10	56	13	20	20	10	63	10	20	19	10	59	10	18	18	10	56	10	15	17	10	52	58	C
5	CHOQUE	CALA	TRINIDAD	35577	91	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	18	14	64	13	21	15	14	63	10	20	18	14	62	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	65	C
6	CHOQUE	LIMACHI	CIRILO	2360988	62	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	19	6	54	10	13	12	6	41	11	13	19	6	49	11	13	16	10	50	10	15	13	6	44	12	19	16	10	57	49	C
7	HILAQUITA	CONDORI	ANTONIA	2227294	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	10	66	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	C
8	LIMACHI	CALLISAYA	ADRIANA	2633571	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	9	15	16	10	50	10	15	15	10	50	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	10	15	15	10	50	51	C
9	MAMANI	CASILLO	GERMAN	2233786	64	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	10	15	16	10	51	10	15	15	14	54	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	8	10	15	10	43	8	12	12	10	42	48	C
10	MAMANI	CORTEZ	LUIS FERNANDO	2515236	62	M	SI	AIMARA	OTRO	13	16	18	10	57	12	15	13	10	50	10	15	16	14	55	12	14	15	10	51	10	13	14	10	47	10	14	15	10	49	52	C
11	MAMANI	DE ANTONIO	SEBASTIANA	2542979	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	6	51	14	15	16	10	55	14	12	19	10	55	12	15	15	10	52	12	12	10	46	10	16	16	10	52	52	C	
12	SARZURI	DE INCA	JUANA	592408	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	10	10	10	40	10	15	10	10	45	10	12	16	10	48	10	14	14	10	48	10	16	14	10	50	47	C
13	SUNTURA	LAURA	HERMINIA	2410317	61	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	16	10	51	10	15	18	10	53	10	14	16	10	50	10	18	12	10	50	10	15	15	10	50	10	13	19	10	52	51	C
14	SUNTURA	MOLLO	LUIS	428757	88	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	14	19	10	53	10	18	16	10	54	10	8	19	10	47	51	C
15	TARQUI	CHOQUE	BERNARDA	2466486	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	19	20	14	67	14	19	19	10	62	14	17	20	14	65	13	19	19	10	61	14	20	18	14	66	64	C
16	TARQUI	MAMANI	MARCELINO	2001812	79	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	13	10	52	10	10	10	10	40	13	16	10	10	49	9	17	18	10	54	13	14	16	10	53	10	16	13	6	45	49	C
17	TARQUI	QUISPE	JUANA	2001813	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	10	6	45	10	13	10	6	39	10	15	10	6	41	12	18	11	6	47	13	14	9	6	42	10	13	13	6	42	43	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: REGINA ORUÑO MAYTA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2016
Fecha Final: 31 de mar. de 2017
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0





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: REGINA ORUÑO MAYTA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2016
Fecha Final: 31 de mar. de 2017
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0

