

**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: UE REPUBLICA DEL JAPON

Facilitador: FILIBERTO SERGIO CALLE ROSAS

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
Femenino	10	10	10	0
Masculino	3	3	3	0
Total	13	13	13	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 indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CALLE	HUANCA	GREGORIO	6984482	68	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	18	10	56	12	15	19	10	56	12	15	17	10	54	12	16	20	10	58	12	15	18	10	55	12	14	14	10	50	55	C
2	CALLISAYA	LIMACHI	CECILIA	2422363	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	12	15	18	10	55	12	18	14	10	54	12	15	18	10	55	12	16	18	10	56	12	15	18	10	55	55	C
3	COLQUEHUANCA	CAHUAYA	AYDA	4997526	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	12	15	18	10	55	12	16	17	10	55	12	15	19	10	56	12	16	17	10	55	12	15	18	10	55	55	C
4	CRUZ	LEAÑO	SEVERINA	8583413	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	16	14	10	52	12	15	19	10	56	12	13	15	10	50	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	53	C
5	CUTILE	MAMANI	ELENA JUSTA	7035628	31	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	14	16	10	50	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	15	18	10	55	13	14	17	10	54	54	C
6	MAMANI	LIMACHI	INOCENTE	2018647	67	M	NO	AIMARA	OTRO	13	18	15	10	56	12	15	17	10	54	12	19	15	10	56	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	15	18	10	55	55	C
7	NINA	APAZA	FRANCISCA	2037845	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	13	16	18	10	57	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	54	C
8	ROSAS	QUISPE	CECILIA	2632096	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	16	17	10	55	12	15	18	10	55	12	15	19	10	56	12	16	16	10	54	12	18	16	10	56	55	C
9	ROSAS	QUISPE	CRISTINA	2325660	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	15	17	10	54	12	16	16	10	54	12	13	18	10	53	12	15	18	10	55	12	16	17	10	55	55	C
10	ROSAS	QUISPE	EUGENIA	2697865	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	12	15	17	10	54	12	16	18	10	56	12	15	17	10	54	10	18	15	10	53	12	15	19	10	56	55	C
11	ROSAS	QUISPE	JESUSA	3399165	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	16	17	10	55	12	15	19	10	56	12	15	18	10	55	12	16	17	10	55	12	15	17	10	54	55	C
12	ROSAS	QUISPE	JESUS EMILIO	2705760	53	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	15	10	53	12	16	14	10	52	12	18	19	10	59	13	18	15	10	56	12	17	15	10	54	12	15	16	10	53	55	C
13	ROSAS	QUISPE	JULIA	2382197	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	16	14	10	52	12	15	17	10	54	13	15	17	10	55	13	19	16	10	58	12	15	17	10	54	54	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