

**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. BOLIVIANO ALEMAN

Facilitador: JHONNY VERA TOLA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	9	9	9	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	ALVAREZ	ROJAS	ABRAHAM	2166318	67	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	19	14	65	12	16	14	14	56	10	15	16	14	55	59	C
2	APAZA	CUTIPA	ELENA	6759509	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	15	18	14	57	10	15	18	14	57	58	C
3	CASTILLO	CHOQUE	MANUEL	2513393	49	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	19	14	61	12	18	19	14	63	14	16	18	14	62	62	C
4	CHOQUEHUANCA	DE PACO	PASCUALA	2551482	50	F	SI	AIMARA	OTRO	11	19	18	14	62	10	15	18	14	57	10	16	18	14	58	59	C
5	COPA	VASQUEZ	IGNACIO	2504363	55	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	18	19	14	61	14	18	19	14	65	13	16	18	14	61	62	C
6	CORO	VILLCA	CELSO MAMERTO	2506737	55	M	SI	AIMARA	OTRO	13	16	13	14	56	12	13	12	14	51	10	12	13	14	49	52	C
7	GARCIA	CRUZ	ELSA	9082814	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	19	14	61	14	16	15	14	59	12	13	16	14	55	58	C
8	HIDALGO	CARICARI	JOSE	2677685	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	19	14	61	13	16	14	14	57	10	15	16	14	55	58	C
9	LAURA	DE LAURA	ELENA	2428236	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	68	C
10	MACHACA	NINA	FELIX	4829007	52	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	19	14	61	13	15	16	14	58	14	15	16	14	59	59	C
11	MAMANI	GUTIERREZ	JULIO	4300819	58	M	SI	AIMARA	OTRO	13	16	19	14	62	14	18	19	14	65	10	15	16	14	55	61	C
12	MAMANI	MACHICADO	PAULINA	2429363	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	14	58	12	16	14	14	56	10	15	18	14	57	57	C
13	MAMANI	QUISPE	MARIA ELENA	5981997	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	13	16	15	14	58	10	15	16	14	55	58	C
14	MARCA	GUZMAN	TEODORA	6087246	51	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	19	14	61	10	15	16	14	55	13	16	19	14	62	59	C
15	NINA	MAMANI	SONIA	6172804	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	19	14	61	12	16	14	14	56	13	16	18	14	61	59	C
16	ORTEGA	DE MAMANI	FANNY	6829259	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	15	16	14	55	10	13	15	14	52	56	C
17	PACAJE	JIMENEZ	JULIO	2306518	57	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	15	16	14	55	10	15	18	14	57	14	19	18	14	65	59	C
18	PACO	DE CAPA	ELISA SONIA	6015043	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	12	19	18	14	63	13	16	14	14	57	60	C
19	ROJAS	DE MAMANI	ELOYA		48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	13	16	14	14	57	12	18	19	14	63	61	C
20	TOLA	TOLA	EMILIANA	5547441	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	13	16	19	14	62	12	16	18	14	60	60	C
21	VALERO	VALERO	ESTEBAN	2584261	53	M	SI	AIMARA	OTRO	10	13	16	14	53	12	15	16	14	57	14	18	17	14	63	58	C
22	VILLCA	CONDORI DE PILLCO	BEATRIZ	12892345	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	69	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: El Alto
Localidad/Comunidad: U.E. BOLIVIANO ALEMAN

Facilitador: JHONNY VERA TOLA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 23 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	9	9	9	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