

**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 REPÚBLICA DE RUSIA

**Facilitador:** DIEGO ALFARO COPANA MISME

**Fecha de Inicio:** 2 de oct. de 2017

**Fecha Final:** 31 de mar. de 2018

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</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 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	ALEJO	CHALLCO	MODESTA	10020806	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	14	10	53	12	18	15	10	55	12	15	16	10	53	12	13	17	10	52	12	16	16	10	54	12	15	17	10	54	54	C
2	ARANDA	GONZALES	DIYVI JERSON	9989292	30	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	16	17	10	56	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	13	15	16	10	54	12	15	14	10	51	12	15	13	10	50	53	C
3	CASA	PAUCARA	RAUL POLICARPIO	4961141	41	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	15	10	55	12	15	17	10	54	12	15	17	10	54	12	15	17	10	54	13	15	18	10	56	12	15	16	10	53	54	C
4	CHAUCA	CHAUCA	MARIO	4374037	40	M	NO	AIMARA	CHOFER	11	18	15	10	54	12	15	16	10	53	12	15	14	10	51	12	17	13	10	52	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	53	C
5	CHAVEZ	SALAS	EUSEBIA	6900102	35	F	SI	AIMARA	OTRO	13	16	17	10	56	12	15	18	10	55	13	15	13	14	55	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	12	15	14	10	51	54	C
6	CONDORI	CALLISAYA	BERTHA	4959269	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	12	15	17	10	54	12	15	15	10	52	13	15	18	10	56	12	15	17	10	54	12	16	16	10	54	55	C
7	CONDORI	CALLISAYA	ELIZABETH	4366684	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	14	18	14	14	60	12	15	18	10	55	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	12	15	13	10	50	55	C
8	GUAYGUA	HUANTO	YOLANDA	5471869	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	13	18	14	10	55	12	16	17	10	55	12	15	18	10	55	12	15	13	10	50	12	15	18	10	55	55	C
9	MAMANI	CASA	LIDIA LUCIA	3421058	49	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	13	18	15	10	56	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	12	17	11	10	50	11	18	15	10	54	12	15	16	10	53	53	C
10	MAMANI	HUANCA	JUAN	6116917	37	M	NO	AIMARA	OTRO	13	17	17	10	57	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	12	15	13	10	50	12	18	15	10	55	54	C
11	MAMANI	MAMANI	MARIA	6745960	38	F	NO	AIMARA	OTRO	13	18	16	10	57	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	13	18	15	10	56	12	15	17	10	54	55	C
12	MAMANI	QUISPE	MARIA	2662801	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	14	10	53	12	15	14	10	51	12	15	18	10	55	12	15	13	10	50	13	15	19	10	57	14	17	12	10	53	53	C
13	MISME	QUISPE	CATALINA	2647283	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	15	18	10	55	12	15	16	10	53	13	18	17	10	58	12	15	14	10	51	12	15	13	10	50	54	C
14	PACOSILLO	LEANDRO	CLAUDIO	4755870	44	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	16	18	10	57	12	15	17	10	54	10	18	15	10	53	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	12	15	13	10	50	54	C
15	QUISPE	VALLEJOS	MARGARITA	6029414	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	15	16	10	53	12	13	17	10	52	12	15	13	10	50	12	15	17	10	54	12	15	15	10	52	53	C
16	YUJRA	CONDORI	MARIA DELIA	6802772	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	18	15	10	56	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	12	15	18	10	55	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	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



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 REPÚBLICA DE RUSIA

**Facilitador:** DIEGO ALFARO COPANA MISME  
**Fecha de Inicio:** 2 de oct. de 2017  
**Fecha Final:** 31 de mar. de 2018  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</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 REPÚBLICA DE RUSIA

**Facilitador:** DIEGO ALFARO COPANA MISME  
**Fecha de Inicio:** 2 de oct. de 2017  
**Fecha Final:** 31 de mar. de 2018  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

