

**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: Z CHARAPAQUI AV JAIME
MENDOZA

Facilitador: CRISTIAN CESAR VALDEZ ACEVEDO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	3	3	3	0
Total	14	14	14	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	ACEVEDO	CANQUI	LUCIA	474968	64	F	SI	AIMARA	OTRO	11	17	19	10	57	11	15	16	6	48	11	20	19	10	60	14	18	16	6	54	13	17	15	6	51	11	15	16	6	48	53	C
2	ALVAREZ	DE RAMOS	VIRGINIA	6792868	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	20	6	56	10	19	17	6	52	11	15	16	6	48	12	19	15	6	52	11	20	18	10	59	13	17	15	6	51	53	C
3	CALLIZAYA	CONDORI	DELIA	6174341	33	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	17	18	6	52	11	18	18	10	57	11	15	16	6	48	13	20	16	6	55	12	21	21	10	64	11	15	16	6	48	54	C
4	CASTRO	ARIAS	ROSA	2420363	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	14	16	14	10	54	9	17	14	6	46	14	20	17	10	61	14	19	17	10	60	14	19	17	10	60	56	C
5	GESPEDES	ORTIZ	AMALIA CONCEPCION	6803588	30	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	18	6	52	11	13	13	6	43	10	19	17	6	52	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	53	C
6	CHOQUEHUANCA	QUISPE	AGUSTIN	9139049	43	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	19	19	10	60	12	19	17	10	58	12	17	18	10	57	13	20	18	10	61	10	16	17	6	49	12	17	18	10	57	57	C
7	CRUZ	COLQUE	BARTOLINA	4804054	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	20	6	56	10	19	17	6	52	11	15	16	6	48	12	19	15	6	52	11	20	18	6	55	13	17	15	6	51	52	C
8	ESPEJO	BAUTISTA	MARTHA	2138345	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	21	21	10	64	11	18	18	10	57	11	19	16	6	52	13	19	17	6	55	11	15	16	6	48	12	17	18	6	53	55	C
9	FLORES	MAMANI	ANASTA	4302702	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	11	20	18	10	59	13	17	15	6	51	11	12	13	6	42	14	19	15	6	54	11	15	16	6	48	13	17	15	6	51	51	C
10	HUAYHUA	CONDORI	MARIA	4791410	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	11	15	16	6	48	14	19	17	10	60	14	19	17	6	56	11	18	18	10	57	10	19	17	6	52	55	C
11	MAMANI	ESPEJO	MIRIAM	6002917	36	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	16	6	52	12	17	18	10	57	10	12	14	6	42	13	19	18	10	60	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	54	C
12	MONASTERIOS	LLANQUE	BETTY PATRICIA	7089752	31	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	15	18	6	51	12	19	17	10	58	12	17	18	10	57	14	19	13	6	52	12	16	18	6	52	11	12	13	6	42	52	C
13	VELIZ	CHOQUE	ROBERTO	4322033	46	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	15	21	6	54	12	17	18	10	57	12	17	18	6	53	13	17	13	6	49	12	18	16	6	52	11	13	13	6	43	51	C
14	VELIZ	ESPEJO	ROBERTO JORDAN	8445747	25	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	15	20	6	52	11	15	16	6	48	13	17	15	6	51	14	18	15	6	53	11	17	19	10	57	13	18	15	6	52	52	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