

**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: NELLY TROCHE CHOQUEHUANCA
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2016
Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	MAMANI	SANTUSA	10034309	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	15	18	10	55	11	17	19	10	57	11	15	18	10	54	56	C
2	ARO	HUACOTO	JORGE	2049001	68	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	18	19	10	60	11	19	18	10	58	12	17	19	10	58	11	17	19	10	57	58	C
3	BLANCO	QUISPE	MARIA ELENA	6194603	34	F	SI	AIMARA	OTRO	13	15	16	10	54	12	15	17	10	54	11	18	17	10	56	11	19	16	10	56	55	C
4	CAUNA	CAHUASA	JUAN RODRIGO	7031804	28	M	SI	AIMARA	OTRO	11	18	19	10	58	12	17	19	10	58	12	20	20	10	62	13	19	20	10	62	60	C
5	CHIPANA	CONDORI	ROCIO SILVIA	10021871	33	F	SI	AIMARA	OTRO	13	17	19	10	59	12	16	20	10	58	12	19	20	10	61	13	19	19	10	61	60	C
6	LECOÑA	AMARU	RAMIRO	6024353	34	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	19	10	60	12	20	20	10	62	13	18	17	10	58	13	20	19	10	62	61	C
7	LIMACHI	QUISPE	CARMEN	5981835	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	17	16	10	56	12	17	18	10	57	12	15	18	10	55	13	20	19	10	62	58	C
8	MAMANI	RIVAS	JULIA	4998861	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	19	15	10	56	11	17	19	10	57	11	16	15	10	52	56	C
9	MAYHUA	DE CARITA	NATIVIDAD	7006485	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	11	18	19	10	58	12	17	19	10	58	12	17	18	10	57	58	C
10	QUISPE	MAMANI	TRINIDAD	2544219	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	12	17	19	10	58	12	14	18	10	54	12	20	16	10	58	57	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