

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: 1 de jul. de 2017  
Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	APAZA	MAMANI	SANTUSA	10034309	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	12	16	15	10	53	12	17	19	10	58	57	C
2	ARO	HUACOTO	JORGE	2049001	70	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	17	18	10	57	11	14	17	10	52	12	17	19	10	58	56	C
3	BLANCO	QUISPE	MARIA ELENA	6194603	35	F	SI	AIMARA	OTRO	13	17	16	10	56	12	17	18	10	57	11	13	18	10	52	55	C
4	CAUNA	CAHUASA	JUAN RODRIGO	7031804	30	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	16	10	55	11	15	19	10	55	12	17	18	10	57	56	C
5	CHIPANA	CONDORI	ROCIO SILVIA	10021871	35	F	SI	AIMARA	OTRO	11	14	17	10	52	12	16	17	10	55	11	16	17	10	54	54	C
6	LECOÑA	AMARU	RAMIRO	6024353	36	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	19	10	58	11	15	17	10	53	12	15	17	10	54	55	C
7	LIMACHI	QUISPE	CARMEN	5981835	44	F	SI	AIMARA	COMERCIA	12	16	18	10	56	11	15	18	10	54	12	17	19	10	58	56	C
8	MAMANI	RIVAS	JULIA	4998861	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	15	17	10	54	12	16	18	10	56	56	C
9	MAYHUA	DE CARITA	NATIVIDAD	7006485	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	11	16	15	10	52	12	17	15	10	54	55	C
10	QUISPE	MAMANI	TRINIDAD	2544219	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	11	16	18	10	55	12	18	17	10	57	56	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