

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Rurrenabaque

Localidad/Comunidad: RURRENABAQUE

Facilitador: MARINA SANGA PAZ

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2015

Fecha Final: 6 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	2	2	2	0
Total	13	13	13	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. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ARANDEL	ORTIZ	TERESA	3956735	43	F	NO	TACANA	AMA DE CASA	14	20	17	6	57	12	20	14	10	56	13	20	19	10	62	13	18	18	10	59	13	19	19	10	61	13	18	20	10	61	59	C
2	CHAO	MENDOZA	MARIA	10821421	48	F	NO	TACANA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	51	C
3	LAURA	PILOY	MARIA SOLEDAD	7643209	36	F	NO	TACANA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	10	18	18	6	52	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	21	18	10	59	56	C
4	LORAS	LIMPIAS	EVA MANUELA	10812015	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	20	6	60	13	20	20	10	63	12	20	20	10	62	12	20	20	14	66	65	C
5	MEDINA	QUENEVO	SARA	3310652	60	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	20	10	62	12	20	19	10	61	14	20	19	14	67	12	20	20	10	62	12	21	20	10	63	64	C
6	NIETO	CHUQUIMIA	HILDA	6760055	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	20	10	62	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	12	20	21	10	63	12	20	21	14	67	65	C
7	OTALORA	CASTILLO	JUANA MARILUZ		48	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	18	6	52	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	20	18	14	62	56	C
8	PORTILLO	ROCA	BEVIA	10813862	37	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	18	14	60	10	18	16	14	58	10	18	20	10	58	10	18	18	10	56	10	19	18	10	57	58	C
9	QUISPE	VERASTEGUI	VALERIANA	2610923	56	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	10	18	19	14	61	10	18	18	10	56	57	C
10	RUIZ	GONZALES	ERICKA TATIANA	5396556	35	F	NO	TACANA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	10	18	18	10	56	12	19	18	10	59	12	18	18	10	58	10	18	19	10	57	10	18	18	10	56	58	C
11	SANGA	PAZ	ROCZANA	7008563	29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	18	16	14	58	10	18	19	10	57	10	18	20	10	58	10	18	18	10	56	57	C
12	YUCAMALE	FERNANDEZ	PEDRO	10789315	32	M	NO	TACANA	AGRICULTOR	13	21	18	10	62	13	21	15	10	59	14	21	20	10	65	12	20	19	10	61	12	20	18	10	60	14	19	21	10	64	62	C
13	ZENTENO		NELSON	9899167	19	M	NO	AIMARA	OTRO	12	20	20	10	62	12	20	20	6	58	12	21	20	6	59	12	20	18	10	60	12	21	20	10	63	12	20	20	14	66	61	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