

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** Cercado

**Municipio:** Trinidad

**Localidad/Comunidad:** COMUNIDAD EL CERRITO

**Facilitador:** JOHNNY KENAPP RIOJA

**Fecha de Inicio:** 26 de ago. de 2013

**Fecha Final:** 19 de nov. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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					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	AGUILERA	ARIAS	YASMIRA	4721631	2	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	11	15	15	10	51	12	17	21	6	56	54	C
2	ARIAS	MOIZAN	MARIA VICTORIA	4191653	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	19	6	58	14	16	20	10	60	12	15	18	6	51	56	C
3	ARIAS	MOIZAN	MARIBEL	4584361	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	15	6	45	11	18	16	10	55	13	20	17	6	56	52	C
4	CAUMOL	CAUMOL	MIGUEL ANGEL		24	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	15	20	6	53	12	18	19	10	59	14	16	15	10	55	56	C
5	CAUMOL	CAUMOL	NELCI	5543283	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	16	6	53	12	19	17	6	54	13	14	20	10	57	55	C
6	CUELLAR	JUSTINIANO	ELIAS	5541738	33	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	17	18	6	51	12	16	19	10	57	11	21	14	6	52	53	C
7	CUELLAR	JUSTINIANO	MARIA ESTHER		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	19	17	10	58	14	20	16	6	56	55	C
8	CUELLAR	JUSTINIANO	ZULEMA	7630085	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	20	6	49	11	20	18	6	55	10	20	18	6	54	53	C
9	HERRERA	CASTRO	ALEXANDER	4372853	22	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	18	16	6	51	10	19	15	10	54	12	16	16	6	50	52	C
10	IRAIPY	MENDEZ	FRANCISCA		23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	6	55	11	20	18	6	55	11	20	16	6	53	54	C
11	IRAIPY	MENDEZ	MARIA		34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	14	6	47	12	21	15	6	54	8	15	15	6	44	48	C
12	MENDOZA	GONZALEZ	MADELENG	4955361	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	20	17	6	56	11	18	16	6	51	53	C
13	MENDOZA	GONZALEZ	MAGA		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	13	18	16	6	53	12	19	15	6	52	50	C
14	MENDOZA	GONZALEZ	VICTOR HUGO	5872181	21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	1	17	6	37	14	20	16	6	56	14	18	15	6	53	49	C
15	MENDOZA	TEMO	SATURNINO	1923542	43	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	16	16	10	56	13	21	17	6	57	10	19	18	10	57	57	C
16	MOIZAN	ARIAS	MARBEN		24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	20	14	63	13	17	16	10	56	10	15	14	6	45	55	C
17	ONOFRE	CAUMOL	ONOFRE		21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	17	16	6	50	14	16	17	6	53	12	21	16	10	59	54	C
18	PINAICOBO	MONTERO	PORFIDIO		67	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	18	18	10	56	14	18	17	6	55	14	17	20	10	61	57	C
19	SUAREZ	PINAICOBO	BENJAMIN		27	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	19	10	61	11	19	16	10	56	11	18	19	6	54	57	C
20	ZABALA	LOTORE	HUGO	1916921	48	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	18	18	10	56	10	20	19	10	59	13	17	16	10	56	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.



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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Cercado  
**Municipio:** Trinidad  
**Localidad/Comunidad:** COMUNIDAD EL CERRITO

**Facilitador:** JOHNNY KENAPP RIOJA  
**Fecha de Inicio:** 26 de ago. de 2013  
**Fecha Final:** 19 de nov. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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