

**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: BARRIO SANTA CRUZ SUR

Facilitador: LOLA GALAN MUÑOZ

Fecha de Inicio: 13 de mar. de 2012

Fecha Final: 29 de jun. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CARIDE	MOYE	TATIANA	9772080	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	12	10	20	10	52	10	16	16	10	52	14	10	18	10	50	11	18	20	10	59	53	C
2	GUALIANI	TAMO	ISABEL	9271070	34	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	21	21	6	59	7	13	15	14	49	10	16	21	14	61	8	11	17	14	50	13	15	14	57	55	C	
3	JUSTINIANO	MENDOZA	MARIA TERESA	8137779	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	10	11	14	14	49	12	20	21	10	63	11	12	18	14	55	8	21	19	6	54	56	C
4	LIMACHI	MORALES	AMERICA	10980155	15	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	19	18	10	54	12	8	13	10	43	8	18	18	10	54	12	12	16	10	50	13	20	16	10	59	52	C
5	PEÑA	MOYE	LIDIA	7604845	16	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	20	18	6	54	11	14	17	10	52	14	18	20	14	66	12	12	20	10	54	14	17	16	10	57	57	C
6	SEMO	CARIRI	MIRTHA	5607960	27	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	18	16	14	57	12	11	18	6	47	10	17	16	14	57	10	14	21	10	55	14	17	18	10	59	55	C
7	TACANA	SUSANO	ARGENTINA	1707777	24	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	20	20	6	59	9	10	19	14	52	11	21	20	14	66	10	10	16	14	50	9	20	20	10	59	57	C
8	YOMEYE	VARGAS	LUCY	1934638	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	18	6	53	13	10	16	14	53	12	14	18	6	50	14	13	20	6	53	11	18	20	6	55	53	C
9	YOMEYE	VARGAS	YENILSE	7601214	32	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	13	12	14	14	53	8	16	17	10	51	13	14	21	6	54	14	19	19	6	58	55	C
10	ZOTAR	TAPENABE	VERONICA	5590521	30	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	13	12	11	10	46	7	19	19	10	55	12	13	15	10	50	10	21	19	10	60	53	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