

**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: 11 de jul. de 2012
Fecha Final: 17 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	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	CARIDE	MOYE	TATIANA	9772080	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	10	19	20	10	59	14	18	20	10	62	55	C
2	GUALIANI	TAMO	ISABEL	9271070	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	14	10	10	42	11	20	18	14	63	11	15	19	6	51	52	C
3	JUSTINIANO	MENDOZA	MARIA TERESA	8137779	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	13	18	16	14	61	10	13	16	6	45	49	C
4	LIMACHI	MORALES	AMERICA	10980155	16	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	13	13	10	49	9	19	16	10	54	11	14	20	10	55	53	C
5	PEÑA	MOYE	LIDIA	7604845	16	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	10	8	14	44	10	21	16	14	61	14	18	16	6	54	53	C
6	SEMO	CARIRI	MIRTHA	5607960	27	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	9	12	14	49	13	19	18	10	60	12	19	18	10	59	56	C
7	TACANA	SUSANO	ARGENTINA	1707777	24	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	14	19	19	14	66	9	19	18	6	52	55	C
8	YOMEYE	VARGAS	LUCY	1934638	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	11	10	14	47	13	18	16	6	53	12	21	15	14	62	54	C
9	YOMEYE	VARGAS	YENILSE	7601214	32	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	12	13	14	53	14	16	15	10	55	10	20	19	10	59	56	C
10	ZOTAR	TAPENABE	VERONICA	5590521	30	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	11	14	10	49	12	17	18	14	61	13	12	21	10	56	55	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

**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: 11 de jul. de 2012
Fecha Final: 17 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

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

**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: 11 de jul. de 2012
Fecha Final: 17 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

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