

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: ZONA VILLA NIÑA

Facilitador: REINALDO CHECA CHURATA

Fecha de Inicio: 17 de ene. de 2014

Fecha Final: 20 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 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 | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|----------------|----------|------------------|------------------|--|--|-------------|--------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | CARDENA | NOZA | AIDA | 7590369 | 32 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 13 | 20 | 16 | 10 | 59 | 14 | 20 | 18 | 10 | 62 | 13 | 19 | 19 | 10 | 61 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 62 | C |
| 2 | CESPEDES | JIMENEZ | FIDELINA | 13415637 | 40 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 13 | 16 | 15 | 2 | 46 | 13 | 16 | 15 | 2 | 46 | 8 | 13 | 13 | 2 | 36 | 13 | 15 | 12 | 2 | 42 | 43 | C |
| 3 | GUACHURNE | GUATAICA | MERY | 5595346 | 33 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 12 | 20 | 18 | 14 | 64 | 14 | 21 | 17 | 10 | 62 | 14 | 15 | 16 | 6 | 51 | 14 | 18 | 14 | 10 | 56 | 58 | C |
| 4 | GUALUGNA | ALMAQUIO | ANA MARIA | 10815244 | 36 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 13 | 20 | 16 | 10 | 59 | 13 | 16 | 15 | 14 | 58 | 14 | 21 | 17 | 10 | 62 | 61 | C |
| 5 | MOSUA | TECO | MARTHA | 5583978 | 43 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 13 | 16 | 17 | 10 | 56 | 14 | 17 | 18 | 10 | 59 | 13 | 18 | 16 | 10 | 57 | 13 | 16 | 16 | 6 | 51 | 56 | C |
| 6 | MOSUA | TECO | MIREYA | 5613683 | 33 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 12 | 18 | 16 | 14 | 60 | 13 | 16 | 16 | 6 | 51 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 15 | 16 | 14 | 59 | 58 | C |
| 7 | NUNI | MOLE | MARCO ANTONIO | 10805256 | 29 | M | SI | MOXEÑO | AGRICULTOR | 10 | 11 | 13 | 2 | 36 | 9 | 12 | 13 | 2 | 36 | 8 | 13 | 13 | 2 | 36 | 8 | 13 | 13 | 2 | 36 | 36 | C |
| 8 | PEREZ | BAZAN | ELSA | 5629561 | 58 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 10 | 12 | 14 | 2 | 38 | 9 | 13 | 13 | 2 | 37 | 10 | 12 | 14 | 2 | 38 | 9 | 13 | 13 | 2 | 37 | 38 | C |
| 9 | SAAVEDRA | PEREZ | MARCELA | 7609991 | 38 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 12 | 17 | 16 | 6 | 51 | 13 | 16 | 15 | 6 | 50 | 12 | 20 | 18 | 10 | 60 | 14 | 17 | 18 | 14 | 63 | 56 | C |
| 10 | YONIMA | APACE | JOBITA YECENIA | 7630857 | 31 | F | SI | MOXEÑO | AMA DE CASA | 13 | 18 | 18 | 14 | 63 | 14 | 19 | 18 | 10 | 61 | 12 | 17 | 16 | 14 | 59 | 12 | 20 | 18 | 10 | 60 | 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