

**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 LAS BRISAS

**Facilitador:** GLORIA OMONTE FERRUFINO

**Fecha de Inicio:** 17 de ago. de 2015

**Fecha Final:** 18 de mar. de 2016

**Bloque:** 2

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALVAREZ	RIOS	NOEMI NORHA	4693260	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	14	20	21	10	65	13	20	19	14	66	12	18	18	10	58	13	17	19	10	59	62	C
2	BANEGAS	CARRASCO	SONIA	1733384	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	21	20	10	63	12	21	18	10	61	14	20	21	10	65	12	18	18	10	58	63	C
3	CAMARGO	GIL	ELIZABETH	1737510	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	21	14	67	14	19	21	14	68	14	18	17	14	63	13	20	18	14	65	65	C
4	CARRILLO	MONTALVAN	ISRAELITA	7640198	33	F	SI	MOXEÑO	OTRO	8	15	18	6	47	8	17	18	14	57	10	15	17	10	52	12	16	17	10	55	10	19	18	10	57	54	C
5	GOMEZ	ARAUS	TERESA	1728968	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	17	6	49	8	16	17	10	51	11	17	16	10	54	12	18	19	10	59	14	18	17	10	59	54	C
6	GUAJI	MASA	ELIODORA	75832216	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	15	15	10	50	10	17	18	10	55	12	15	16	10	53	12	16	16	10	54	53	C
7	MENDOZA	RIVERO	FABIOLA	4197403	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	21	19	14	68	13	20	20	10	63	12	19	18	14	63	12	20	16	14	62	64	C
8	MENDOZA	YBAÑEZ	LIZARDO	1931251	51	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	21	16	14	62	12	19	18	14	63	12	21	21	14	68	13	21	21	14	69	12	20	20	14	66	66	C
9	PACEMA	CONORIO	ANGELICA	10805606	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	10	16	17	10	53	10	19	17	10	56	10	18	15	10	53	11	15	16	10	52	53	C
10	PACEMA	CONORIO	MARIA TERESA	10854960	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	18	18	14	63	12	21	21	14	68	13	20	17	14	64	11	21	16	14	62	65	C
11	RAMOS	AGUIRRE	CECILIO	1412896	55	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	17	10	55	10	18	19	14	61	12	20	18	10	60	11	17	18	14	60	10	15	17	10	52	58	C
12	RIBERA	ALPIRI	MARIA	1931248	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	21	17	10	59	12	20	20	10	62	14	18	18	10	60	14	21	20	10	65	12	18	21	10	61	61	C
13	RUTH	SANCHEZ	TRINIDAD	3832675	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	17	19	14	63	13	20	20	14	67	12	19	18	14	63	12	18	10	10	50	61	C
14	SALVATIERRA	GUTIERREZ	AMALIA	1923327	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	13	21	21	14	69	13	20	20	10	63	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	64	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