

**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:** B/INDUSTRIAL

**Facilitador:** HERLAN RUDY CALLEJAS GOMEZ

**Fecha de Inicio:** 10 de ago. de 2015

**Fecha Final:** 20 de nov. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E st 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	BARBA	PARADA	GUILLERMO	4161329	44	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	18	17	10	57	12	18	19	10	59	11	17	18	10	56	57	C
2	CAITI	SEMO	FLORA	1739050	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	13	18	20	14	65	13	19	19	10	61	60	C
3	CAUMOL	AÑEZ	CORINA	7601176	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	11	17	21	10	59	12	18	18	10	58	60	C
4	CHAURARA	COIMBRA	CARLOS	1712846	52	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	20	20	14	67	12	20	17	14	63	14	15	19	14	62	64	C
5	CHUVIRU	EGUEZ	BRENDA	10799326	18	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	20	21	10	65	10	16	21	14	61	61	C
6	CUELLAR	YBAÑEZ	ERICKA	1938023	45	F				14	21	18	14	67	12	19	21	10	62	12	16	18	14	60	63	C
7	CUEVA	MOYE	MARIA	10794768	45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	21	21	14	70	11	20	20	10	61	63	C
8	DURAN	MERCADO	CARMELO	12438885	69	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	14	21	20	14	69	10	21	21	14	66	65	C
9	MAYAPO	RAPO	EDITH	4183715	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	12	18	18	14	62	9	19	19	10	57	59	C
10	NOZA	MOSUA	FERMIN	5600651	63	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	19	15	10	55	12	21	19	10	62	10	18	18	10	56	58	C
11	NOZA	RUTH	MARIA DEISY	7580632	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	20	21	10	65	10	16	21	14	61	61	C
12	PARADA	GUARDIA	RAFAEL	4185101	39	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	17	15	10	54	12	21	21	14	68	14	21	18	10	63	62	C
13	PARADA	TORRICO	ESTHER	10832151	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	13	18	20	14	65	13	19	19	10	61	60	C
14	ROJAS	EGUES	NEUSA	10821580	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	17	14	63	14	15	19	14	62	64	C
15	ROJAS	EGUEZ	MELVI	10821579	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	12	19	21	10	62	12	16	18	14	60	63	C
16	SUAREZ	SALVATIERRA	TAINA	1922136	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	21	21	14	70	11	20	20	10	61	63	C
17	TARAUNE	ICHU	FLORINDA	13008682	58	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	21	20	14	69	10	21	21	14	66	65	C
18	TICHU	MUIBA	EMILIO	7598714	46	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	20	19	10	59	12	18	18	14	62	9	19	19	10	57	59	C
19	TUYE	MOLOGAY	GLADYS	7595477	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	15	10	55	12	21	19	10	62	10	18	18	10	56	58	C
20	VACA	VELASCO	LEDI	7600763	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	19	10	59	11	17	18	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:** B/INDUSTRIAL

**Facilitador:** HERLAN RUDY CALLEJAS GOMEZ  
**Fecha de Inicio:** 10 de ago. de 2015  
**Fecha Final:** 20 de nov. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	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