

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: SAN BORJA

Facilitador: ESMALDA CALLE PACO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2011

Fecha Final: 16 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	5	5	5	0
Total	15	15	15	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	APACE	CUELLAR	MARIA		39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	9	7	17	10	43	8	10	16	10	44	5	10	17	10	42	6	15	17	10	48	6	15	13	14	48	45	C
2	CHAO	MANO	BERTHA		64	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	8	10	10	39	9	13	14	10	46	11	10	14	10	45	10	10	15	10	45	6	10	15	10	41	6	10	15	10	41	43	C
3	CUADIAY		CRISTIAN	7654019	32	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	8	20	14	54	9	12	21	14	56	10	11	15	10	46	8	14	15	10	47	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	57	C
4	DURAN	NOGALES	FELICIDAD		40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	9	21	10	52	9	12	21	6	48	11	11	19	6	47	10	12	19	6	47	6	21	21	6	54	6	21	21	6	54	50	C
5	GUAREMA	YUMAN	FRANCISCA	3449564	63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	13	21	10	54	9	12	21	14	56	10	10	9	14	43	6	10	10	14	40	10	15	21	14	60	10	15	21	14	60	52	C
6	IBAÑEZ	BOGADO	DONATO		50	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	5	10	15	10	40	11	10	17	10	48	9	8	18	10	45	6	10	18	10	44	7	10	18	10	45	7	10	18	10	45	45	C
7	ISITA	JUSTINIANO	PEDRO	80010210	57	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	9	18	14	51	8	14	18	14	54	8	8	14	14	44	5	10	14	14	43	10	15	18	14	57	10	15	18	14	57	51	C
8	MANO	BAZAN	MAXIMINA	4192931	69	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	11	18	10	46	9	13	15	14	51	9	10	15	14	48	8	11	15	14	48	8	15	15	14	52	8	15	15	14	52	50	C
9	MOSQUEIRA	HURTADO	LIGIA	260167	45	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	7	21	14	54	9	12	21	14	56	10	11	15	10	46	8	14	15	10	47	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	57	C
10	RIVERA	PAZ	WILSON		39	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	9	18	14	51	8	14	18	14	54	8	8	14	14	44	5	10	14	14	43	10	15	18	14	57	10	15	18	14	57	51	C
11	TOMICHA	SOTTO	DELIA	7654192	31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	13	21	10	54	9	12	21	14	56	10	10	9	14	43	6	10	10	14	40	10	15	21	14	60	10	15	21	14	60	52	C
12	URQUIZA	LIMACO	SENEIDE	1901320	66	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	7	10	15	10	42	11	10	9	10	40	7	10	10	10	37	6	10	15	10	41	6	10	15	10	41	41	C
13	YUFRA	MASIA	IRENE		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	11	18	10	46	9	13	15	14	51	9	10	15	14	48	8	11	15	14	48	8	15	15	14	52	8	15	15	14	52	50	C
14	YUMACALE	MANO	SONIA	4163841	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	8	15	10	41	9	13	15	10	47	9	11	15	10	45	8	14	15	10	47	6	10	15	10	41	6	10	15	10	41	44	C
15	ZABALA	CHAO	EDURNES	7653854	37	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	12	10	10	43	9	15	10	10	44	10	10	10	10	40	9	11	10	10	40	5	18	10	10	43	5	18	10	10	43	42	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: General Jose Ballivian
Municipio: San Borja
Localidad/Comunidad: SAN BORJA

Facilitador: ESMALDA CALLE PACO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2011
Fecha Final: 16 de dic. de 2011
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	5	5	5	0
Total	15	15	15	0

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