

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Andres Ibañez

**Municipio:** Santa Cruz de la Sierra

**Localidad/Comunidad:** BARRIO 26 DE JUNIO/U.E. 26 DE JUNIO

**Facilitador:** BENITO VASQUEZ OLGUIN

**Fecha de Inicio:** 2 de may. de 2014

**Fecha Final:** 5 de nov. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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					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	AGUILAR	CABRERA	EDUARDO		18	M	NO	GUARANI	OTRO	8	10	14	6	38	8	10	14	6	38	10	14	16	10	50	42	C
2	AVALOS	FLORES	MARIA INES	3934727	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	8	10	16	6	40	10	16	17	10	53	45	C
3	CABRERA	ZENTENO	ISABEL		46	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	16	6	40	8	10	13	6	37	10	14	15	10	49	42	C
4	CANAZA	CORIA	MAXIMA	3552779	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	10	16	10	46	10	16	18	14	58	50	C
5	CANAZA	CORIA	QUINTINA	3552741	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	10	15	10	45	10	16	21	14	61	51	C
6	COLQUE	MAMANI	YENNY ISABEL	6241591	29	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	8	10	13	6	37	10	14	16	10	50	42	C
7	DURAN	CABRERA	MARY LISSETH	8075458	28	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	15	6	39	8	10	15	6	39	8	10	15	6	39	39	C
8	EIFFEL	ANTELO	HELEN	7700576	22	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	10	14	10	44	10	16	19	10	55	48	C
9	EIFFEL	ANTELO	LEIDY ROSA	7700531	26	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	10	17	10	47	10	18	21	14	63	52	C
10	IBA	AYAVIRI	ROBERTA	4313700	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	6	40	8	10	15	6	39	10	16	21	10	57	45	C
11	IRAHORI	CHOMA	CARLOS HUGO		19	M	NO	GUARANI	OTRO	8	10	14	6	38	8	10	15	6	39	8	10	14	6	38	38	C
12	JALACORI	INCA	NANCE	7764881	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	6	40	8	10	13	6	37	10	16	21	10	57	45	C
13	JIMENEZ	FERREL	MARIA INES	4402988	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	8	10	13	6	37	10	16	16	10	52	42	C
14	MACHACA	MAMANI	DAVID	3980603	39	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	18	10	48	10	10	19	10	49	14	18	21	14	67	55	C
15	RAMIREZ	DE PILLCO	IRMA	6583268	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	8	10	13	6	37	10	16	21	10	57	44	C
16	SANCHEZ	FLOREZ	SAUL	5383361	36	M	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	15	10	45	10	16	19	14	59	50	C
17	SANDOVAL	ALVAREZ	LOURDES	6764016	32	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	16	6	40	8	10	15	6	39	8	10	16	6	40	40	C
18	SOLETO	VIVEROS	CLAUDIA	7757934	30	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	15	6	39	8	10	13	6	37	10	14	16	10	50	42	C
19	SOLETO	VIVEROS	SHEILA KAREN		26	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	16	6	40	8	10	13	6	37	10	14	16	10	50	42	C
20	VICERO	PESSOA	HILDA	3187757	54	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	8	10	14	6	38	8	10	13	6	37	37	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:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Andres Ibañez  
**Municipio:** Santa Cruz de la Sierra  
**Localidad/Comunidad:** BARRIO 26 DE JUNIO/U.E. 26 DE JUNIO

**Facilitador:** BENITO VASQUEZ OLGUIN  
**Fecha de Inicio:** 2 de may. de 2014  
**Fecha Final:** 5 de nov. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
Total	20	20	20	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