

**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: U.E. VILLA BORJANA

Facilitador: DIONISIO GENARO SARZURI TARQUI

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 14 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					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	AMBROCIO	YAPURA	LAZARO	2195150	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	14	64	14	21	21	14	70	10	18	19	10	57	64	C
2	CHAMBI	LLANQUE	REMIGIA	2195151	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	18	19	10	57	14	20	20	14	68	65	C
3	COLQUE	RODRIGUES	ROBERTA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	18	19	10	59	10	21	20	14	65	64	C
4	HUALLPA		ANASTACIA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	21	21	14	70	14	18	19	10	61	64	C
5	MARQUEZ	AGUILAR	JUSTINO	1298783	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	12	20	20	10	62	12	21	21	14	68	66	C
6	NATTE		INES		46	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	20	21	10	63	10	21	21	14	66	64	C
7	PEÑARANDA		JACINTA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	14	18	21	14	67	14	20	18	10	62	63	C
8	YUCRA		ANTOLIN		41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	18	18	10	58	12	21	21	14	68	65	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