

**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:** LEONARDO QUISPE MARCA

**Fecha de Inicio:** 23 de jul. de 2012

**Fecha Final:** 26 de oct. de 2012

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	12	12	12	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	ANTESANA	VALLE	JORGE	2171325	43	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	17	19	10	56	11	15	15	10	51	12	17	18	10	57	55	C
2	APARICIO	ANCO	CLARA	7653815	45	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	18	10	53	12	16	16	10	54	12	17	15	10	54	54	C
3	APARICIO	LOBO	FELICIA	2403956	69	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	18	16	10	56	11	15	19	14	59	60	C
4	ARISMENDI	VARAS	VICTORIA	2646109	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	11	18	11	10	50	11	17	17	10	55	54	C
5	AYALA	CARTAGENA	FELICIANA	593145	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	12	16	16	10	54	10	18	16	14	58	57	C
6	CHOQUE	FLORES	MAURO	2555689	47	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	17	14	60	10	19	12	10	51	12	18	18	14	62	58	C
7	CONDORI	QUINO	EULOGIO	2171364	45	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	17	18	14	60	10	19	16	10	55	12	17	17	14	60	58	C
8	CORTEZ	AGUILAR	PEDRO		39	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	14	15	19	10	58	11	18	15	10	54	11	16	18	10	55	56	C
9	HUANCA	LAURA	CIRILO	3318581	43	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	19	14	59	12	18	14	10	54	10	16	15	14	55	56	C
10	HUANCA	PEÑA	JOSE	2243057	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	13	17	12	10	52	11	18	17	14	60	56	C
11	JIRENOA		FRANCISCO	3402329	48	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	14	59	11	15	14	10	50	10	16	17	14	57	55	C
12	LOAYZA	SANCHEZ	SANTUSA	10820163	47	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	9	16	18	10	53	10	16	18	10	54	55	C
13	MAMANI	BENDITA	FERNANDO	6894979	41	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	17	19	14	59	13	16	16	10	55	11	16	16	14	57	57	C
14	MARCA	HINOJOZA	EZEQUIEL	2780019	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	18	14	59	13	16	14	10	53	11	17	17	14	59	57	C
15	ORTIZ	REA	ISAAC	9197480	49	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	15	12	10	49	13	17	16	14	60	57	C
16	PORTILLO	VARAS	FLORENCIA	7584101	38	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	15	16	10	53	11	15	16	10	52	53	C
17	VALLE	ANTESANA	NICOLAS	2047057	44	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	12	18	14	10	54	12	17	15	10	54	55	C
18	VALLE	ANTEZANA	JESUS	2047245	33	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	11	17	12	10	50	12	17	18	10	57	54	C
19	VALLEJOS	JIMENEZ	CAROLINA		20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	17	14	59	12	17	13	6	48	10	16	18	14	58	55	C
20	VARAS	VARAS	LUCIA	3350665	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	19	14	63	11	18	12	10	51	12	17	15	10	54	56	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:** LEONARDO QUISPE MARCA  
**Fecha de Inicio:** 23 de jul. de 2012  
**Fecha Final:** 26 de oct. de 2012  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	12	12	12	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