

**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: Santa Rosa

Localidad/Comunidad: ZONA BRASIL

Facilitador: RUTH GUEISA MOCHO CHORY

Fecha de Inicio: 7 de feb. de 2011

Fecha Final: 17 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	4	4	4	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	GUARENA	MANU	ELISA	3437309	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	10	10	12	10	42	8	8	14	10	40	12	12	12	14	50	10	12	12	10	44	10	10	12	10	42	45	C
2	MANU	BAZAN	OSDULIA	5622577	31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	12	12	10	10	44	8	8	14	10	40	10	10	12	14	46	12	10	10	6	38	8	8	10	14	40	41	C
3	MOCHO	CUELLAR	ELEUTERIO	7624304	38	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	12	10	10	44	10	10	12	10	42	12	12	10	10	44	12	12	10	10	44	13	12	12	10	47	7	7	12	10	36	43	C
4	MOCHO	RAPU	ADALBERTO		37	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	10	6	10	36	12	12	10	10	44	10	10	14	10	44	12	12	13	14	51	14	13	13	6	46	9	9	12	6	36	43	C
5	MOLINA	RODRIGUEZ	MIRSA	5612278	36	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	10	10	12	10	42	12	12	14	10	48	10	10	15	14	49	12	14	14	10	50	8	8	10	10	36	44	C
6	PEREIRA	RIVERO	CASTA	5612212	42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	11	6	10	38	12	12	10	10	44	10	10	14	10	44	12	12	10	10	44	13	10	10	6	39	7	8	12	10	37	41	C
7	PEREZ	VASQUEZ	BALVINA	4621284	64	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	10	10	12	10	42	8	8	14	10	40	12	12	12	10	46	10	12	12	10	44	6	8	12	10	36	41	C
8	PEREZ	VASQUEZ	RAFAEL	1723101	51	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	11	6	10	38	10	10	12	10	42	12	12	10	10	44	10	10	13	10	43	10	14	14	10	48	8	8	10	10	36	42	C
9	PEREZ	VASQUEZ	VIRGINIA	7624353	58	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	12	6	10	40	12	12	10	10	44	10	10	10	10	40	10	10	14	14	48	10	15	15	10	50	9	9	10	10	38	43	C
10	RALDE	RIVERO	ZULEIDE MARIA	7640321	39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	12	12	10	10	44	8	8	10	10	36	10	10	12	10	42	12	14	14	10	50	9	9	10	10	38	41	C
11	RIVERO	ARROYO	MARIA		39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	11	8	10	40	10	10	12	10	42	10	10	14	10	44	12	12	10	10	44	10	12	12	10	44	7	7	12	10	36	42	C
12	SALAS	MOSQUEIRA	MARGARITA	1723124	62	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	8	10	38	12	12	10	10	44	12	12	10	10	44	14	14	12	10	50	12	10	10	10	42	8	8	14	6	36	42	C
13	SALVATIERRA	CHABO	JAVIER	7591347	35	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	12	8	10	42	10	10	12	10	42	8	8	14	10	40	14	14	13	14	55	13	12	12	6	43	5	5	14	14	38	43	C
14	TABORGA	SALAS	ZAIDA	80001110	60	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	12	12	10	10	44	10	10	10	10	40	14	14	10	10	48	10	12	12	6	40	8	8	14	6	36	42	C
15	YUMANI	TERRAZAS	MARIA MAGDALENA	2963824	60	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	12	10	42	12	12	14	10	48	10	10	12	10	42	12	13	13	6	44	8	8	10	10	36	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: Santa Rosa
Localidad/Comunidad: ZONA BRASIL

Facilitador: RUTH GUEISA MOCHO CHORY
Fecha de Inicio: 7 de feb. de 2011
Fecha Final: 17 de jul. de 2011
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	4	4	4	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