

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** Vaca Díez

**Municipio:** Riberalta

**Localidad/Comunidad:** BARRIO EL PALMAR

**Facilitador:** LEXY OLIVER LIMPIAS

**Fecha de Inicio:** 14 de jul. de 2014

**Fecha Final:** 14 de nov. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E st 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	AMACIFEN	CUELLAR	NUBIA	7615404	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	12	20	15	10	57	10	21	17	10	58	59	C
2	BEYUMA	CARTEGENA	VICTORIA	5610819	69	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	10	18	14	14	56	14	16	13	10	53	55	C
3	CAYA	CARTEGENA	CATALINA	1603250	1	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	12	20	17	10	59	14	21	17	10	62	60	C
4	CESPEDES	ARCE	EMMA	7646933	40	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	18	20	10	58	13	17	17	10	57	10	17	21	10	58	58	C
5	CHAMARO	CARTEGENA	SARA	927222	1	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	21	16	10	57	13	19	13	10	55	12	21	18	10	61	58	C
6	CORREA	CARTEGENA	ELIZA	1903952	71	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	21	16	10	58	14	17	19	10	60	13	20	18	10	61	60	C
7	CORTEZ	MENDEZ	VERONICA	7597837	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	15	19	10	55	13	19	19	10	61	58	C
8	GONZALES	FARIÑAS	FRANCISCA	7644581	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	10	19	21	10	60	13	19	14	10	56	60	C
9	HURTADO	MONTERO	CASTA	7625841	67	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	11	19	15	14	59	12	19	15	10	56	59	C
10	IRINA	CARTAGENA	ELVA	1925462	72	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	20	15	14	59	12	17	15	10	54	13	20	15	10	58	57	C
11	MAMIO	LURICI	GLEDYS	5617101	38	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	20	10	61	14	18	19	10	61	13	16	18	10	57	60	C
12	MORALES	SOLETO	ROCIO	5592496	47	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	20	14	65	11	21	14	10	56	14	18	14	10	56	59	C
13	NEGRETE	SUAREZ	JULIANA	1918483	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	14	10	56	10	16	14	10	50	11	17	20	10	58	55	C
14	PAZ	CHARY	ELENA	1753204	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	12	19	16	10	57	14	17	19	10	60	57	C
15	SANCHEZ	PARDO	TERESA	10781674	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	12	18	15	10	55	14	16	17	14	61	56	C
16	SINKA	PACO	DAYLIN GABRIELA	10853084	15	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	17	10	61	14	17	20	10	61	12	20	16	10	58	60	C
17	VACA	RUIZ	CLAUDIA ESTELA	7580598	30	F	SI	CASTELLANC	COMERCANTI	13	17	19	10	59	12	18	20	10	60	14	18	19	10	61	60	C
18	VALENCIA	CASTEDO	LAURA	5593935	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	20	17	10	61	13	20	14	10	57	60	C
19	VELAS	ROCA	BRYAN	10811138	21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	20	17	10	61	13	19	14	14	60	11	19	14	10	54	58	C
20	ZABALA	YOAVONI	VIVIAN	5587413	48	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	21	16	14	60	14	20	19	14	67	13	21	20	10	64	64	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:** Vaca Diez  
**Municipio:** Riberalta  
**Localidad/Comunidad:** BARRIO EL PALMAR

**Facilitador:** LEXY OLIVER LIMPIAS  
**Fecha de Inicio:** 14 de jul. de 2014  
**Fecha Final:** 14 de nov. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	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