

**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: UNIDAD EDUCATIVA VILLA BRITANICA

Facilitador: MILDRED PESSOA SOSSA

Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2010

Fecha Final: 25 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	3	3	3	0
Total	19	19	19	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGREDA	ROCHA	BALDOMERO	1686888	75	M	SI	CASTELLANC	CARPINTERO	8	15	16	14	53	12	18	14	10	54	7	15	15	10	47	6	21	15	14	56	53	C
2	ALVAREZ	LURICI	ROSAURA		17	F	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	13	15	14	50	12	18	19	10	59	7	15	13	10	45	6	21	15	14	56	53	C
3	BURGOS	RIVERO	KARIN		50	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	12	18	15	10	55	7	15	14	10	46	6	21	15	14	56	52	C
4	CHOQUE	CLARO	ROCIO		16	F	SI	NO ORIGINARIO	COMERCIANTI	8	16	16	14	54	12	18	15	10	55	7	15	17	10	49	6	21	15	14	56	54	C
5	EJURO	IDAGUA	CLAUDIA	1952686	51	F	SI	CASTELLANC	CARPINTERO	7	16	15	10	48	12	18	10	10	50	7	9	13	10	39	6	21	15	14	56	48	C
6	GODDY	MEDRANO	ARON		18	M	SI	NO ORIGINARIO	COMERCIANTI	8	16	16	14	54	12	18	16	10	56	7	15	17	10	49	6	21	15	14	56	54	C
7	GUARIBANA	DEMARCHE	INGRI		20	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	15	14	14	51	12	18	15	10	55	7	15	15	10	47	6	21	15	14	56	52	C
8	MANLO	BEYUMA	ANGELA	41840664	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	16	15	14	52	12	18	13	10	53	7	15	15	14	51	6	21	15	14	56	53	C
9	MAZARRO	CHIQUI	CRISTINA	1723569	69	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	16	15	14	52	12	18	13	10	53	7	15	14	10	46	6	21	15	14	56	52	C
10	NAVI	MACUAPA	ARELY		19	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	13	14	14	48	12	18	13	10	53	7	15	21	10	53	6	21	15	14	56	53	C
11	NUÑEZ	GUAYAO	ANA MARIA	4185245	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	13	14	49	12	18	14	10	54	7	15	13	10	45	6	21	15	14	56	51	C
12	PARADA	VIVEROS	CARMNE	5622363	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	12	18	15	10	55	7	15	13	10	45	6	21	15	14	56	52	C
13	RIVERO	RIVERO	JUANA	1082218	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	15	13	14	49	12	18	14	10	54	7	15	21	10	53	6	21	15	14	56	53	C
14	ROSSEL	CHUMARU	JUSTA	1906675	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	17	13	14	52	12	18	15	10	55	7	15	14	10	46	6	21	15	14	56	52	C
15	SIVI	VARGAS	LUCIO	1906904	32	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	13	15	14	50	12	18	19	10	59	7	15	13	10	45	6	21	15	14	56	53	C
16	TUNO	CARDOSO	ELVIRA	1723553	76	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	13	14	49	12	18	15	10	55	7	15	14	10	46	6	21	15	14	56	52	C
17	TYUCHINA	VARGAS	MARGARITA		19	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	14	15	14	51	12	18	16	10	56	7	15	13	10	45	6	21	15	14	56	52	C
18	YANAMO	AGUILERA	ADELA	5581782	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	16	14	53	12	18	16	10	56	7	15	16	10	48	6	21	15	14	56	53	C
19	YARARI	SAABEDRA	EMILIA	1914213	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	15	14	53	12	18	15	10	55	7	15	17	10	49	6	21	15	14	56	53	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: UNIDAD EDUCATIVA VILLA
BRITANICA

Facilitador: MILDRED PESSOA SOSSA
Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2010
Fecha Final: 25 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	3	3	3	0
Total	19	19	19	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