

**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	Alfa- be- ti- za- do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	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