

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: CENTRO PENITENCIARIO
MOCovi

Facilitador: MARIA EUGENIA AGUILAR VASQUEZ

Fecha de Inicio: 12 de set. de 2015

Fecha Final: 14 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	8	8	8	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHAYANA	CUELLAR	ROQUE	7600147	57	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	20	10	61	12	19	15	14	60	12	20	16	14	62	61	C
2	GUAYACOMA	TORREZ	JORGE ALBERTO	7650793	42	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	20	18	14	64	12	19	20	14	65	12	18	21	14	65	65	C
3	JARE	CHICABA	HERING	13168803	25	M	NO	CASTELLAN	ZAPATERO	12	20	18	10	60	14	15	15	14	58	14	20	19	10	63	60	C
4	MALALE	ROCA	SANDRO	10785209	32	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	19	21	10	64	14	17	16	10	57	14	19	20	14	67	63	C
5	MUEVO	YUCO	EDMUNDO	5609559	36	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	21	15	14	62	12	18	19	10	59	12	17	19	10	58	60	C
6	RIEZGO	MUCHAIRO	CARMEN IRMA	5622638	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	13	16	18	14	61	14	20	18	10	62	62	C
7	RIVERO	CHAVEZ	CARMEN FATIMA	3252405	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	55	C
8	SAAVEDRA	TICONA	REYMUNDO	9046100	56	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	18	19	14	64	13	18	19	10	60	10	17	20	14	61	62	C
9	SEMO	NOZA	PASCUAL	1901069	50	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	15	18	10	56	12	17	18	14	61	12	18	15	14	59	59	C
10	TABORGA	VARGAS	JOEL	4191828	36	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	18	17	10	59	14	17	17	14	62	14	21	18	10	63	61	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.

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