

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Mamore

Municipio: San Joaquín

Localidad/Comunidad: PUERTO USTAREZ

Facilitador: CRISTINA CHIPANA MAMANI

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2012

Fecha Final: 16 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AVIRA	ILORCA	LOURDE	10825283	65	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	12	14	18	10	54	12	16	16	10	54	54	C
2	GUALACHABI	AULO	FLORA	4198035	66	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	16	16	10	54	12	18	16	10	56	12	19	10	56	12	19	10	58	56	C		
3	GUATAICA	SOSA	BENIXE	10785901	23	M	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	12	10	48	12	14	14	10	50	10	12	14	10	46	10	16	14	10	50	48	C
4	MAMA	CESPEDES	ALFREDO	12679380	27	M	SI	JOAQUINIANO	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	12	14	16	10	52	12	16	18	10	56	54	C
5	ORTIZ	ISITA	OSVALDO	7651320	43	M	SI	JOAQUINIANO	AGRICULTOR	10	12	12	6	40	12	12	12	6	42	10	14	14	6	44	10	12	12	6	40	10	14	14	6	44	42	C
6	PORTALES	VARGAS	ESTHER	4163213	58	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	12	12	6	42	12	14	14	6	46	12	14	12	6	44	12	12	14	6	44	10	16	12	6	44	44	C
7	SALDAÑA	PORTALES	MARIA ELENA	4170046	36	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	16	14	10	52	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	12	16	18	10	56	54	C
8	SALVATIERRA	AVIRA	DENICE	5585331	33	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	10	16	16	10	52	10	16	14	10	50	50	C
9	SALVATIERRA	AVIRA	ELMER	13191515	40	M	SI	JOAQUINIANO	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	12	16	14	10	52	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	52	C
10	SALVATIERRA	AVIRA	MARIBEL	7629798	36	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	16	16	10	54	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	12	18	18	10	58	56	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