

**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: 11 de mar. de 2013

Fecha Final: 17 de may. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t 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	AVIRA	ILORCA	LOURDE	10825283	65	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	16	16	10	54	10	18	18	10	56	54	C
2	GUALACHABI	AULO	FLORA	4198035	66	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	14	16	10	52	56	C
3	GUATAICA	SOSA	BENIXE	10785901	23	M	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	12	14	14	10	50	49	C
4	MAMA	CESPEDES	ALFREDO	12679380	27	M	SI	JOAQUINIANI	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	12	16	18	10	56	12	14	16	10	52	55	C
5	ORTIZ	ISITA	OSVALDO	7651320	43	M	SI	JOAQUINIANI	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	16	14	10	52	10	14	16	10	50	50	C
6	PORTALES	VARGAS	ESTHER	4163213	58	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	16	14	10	50	10	14	16	10	50	10	16	14	10	50	50	C
7	SALDAÑA	PORTALES	MARIA ELENA	4170046	36	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	10	17	14	10	51	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	53	C
8	SALVATIERRA	AVIRA	DENICE	5585331	33	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	14	10	50	12	14	12	10	48	49	C
9	SALVATIERRA	AVIRA	ELMER	13191515	40	M	SI	JOAQUINIANI	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	56	C
10	SALVATIERRA	AVIRA	MARIBEL	7629798	36	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	14	16	10	52	12	18	18	10	58	55	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