

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** Mamore

**Municipio:** San Ramón

**Localidad/Comunidad:** SAN RAMON

**Facilitador:** RUBEN DARIO MELGAR AÑEZ

**Fecha de Inicio:** 18 de abr. de 2011

**Fecha Final:** 15 de ago. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ANTELO	MORIBA	ERLINDA	10787454	51	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	14	20	21	10	65	10	18	11	10	49	12	21	18	10	61	12	21	19	10	62	10	21	21	10	62	60	C
2	CALLAU	CORDERO	MARILUZ		25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	17	11	14	52	11	19	10	14	54	10	16	8	14	48	12	17	12	14	55	13	18	12	14	57	8	10	10	14	42	51	C
3	CHANATO	ARRIAZA	GASILDA		45	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	17	12	10	49	10	13	11	10	44	11	20	14	10	55	11	20	15	10	56	7	10	10	10	37	48	C
4	CHAURARA	CHIPARE	NILA	5620391	56	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	15	12	6	44	9	17	7	6	39	11	15	12	6	44	10	18	11	6	45	9	18	12	6	45	7	10	10	10	37	42	C
5	CHOQUERE	GUASICO	ROSA	4170551	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	12	14	55	13	16	11	14	54	11	14	9	14	48	13	18	13	14	58	13	18	14	14	59	9	9	10	14	42	53	C
6	DAMM	HURTADO	GODFREY	768683	75	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	15	11	14	51	13	16	10	14	53	12	16	7	14	49	12	18	12	14	56	12	18	12	14	56	8	10	10	14	42	51	C
7	GOMEZ	ANTELO	YOLANDA	10831059	25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	16	14	10	48	9	20	10	10	49	10	14	13	6	43	10	20	13	6	49	9	20	13	10	52	11	10	10	6	37	46	C
8	GUTIERREZ	SALVATIERRA	CASILDA	10787160	47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	14	12	6	41	9	16	8	6	39	10	15	12	6	43	8	16	12	10	46	8	18	12	10	48	7	10	10	10	37	42	C
9	MASAPAJA	NALEMA	PETRONA	1922110	56	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	17	7	6	40	11	15	12	6	44	10	18	13	10	51	8	18	13	6	45	8	10	9	10	37	43	C
10	MORIBA	PAZ	MARIVEL	3274398	41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	13	13	14	14	54	11	16	18	10	55	12	12	16	14	54	11	12	16	14	53	13	20	21	6	60	55	C
11	MORIBA	PAZ	NANCY	7652965	58	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	10	14	52	12	19	10	14	55	10	13	8	14	45	13	18	12	14	57	12	18	13	14	57	12	10	10	10	42	51	C
12	RAPU	LASTRA	RAQUEL		40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	18	17	10	54	13	8	12	10	43	11	13	16	14	54	10	8	19	10	47	11	8	19	10	48	13	19	19	10	61	51	C
13	ROCA	ROSALES	ERMINIA	10820673	49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	17	11	6	43	10	18	6	6	40	8	17	12	6	43	11	18	13	10	52	9	18	12	6	45	7	10	10	10	37	43	C
14	SUAREZ	CHAVEZ	ANGELA	4197572	69	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	14	21	21	10	66	12	15	11	10	48	14	21	15	14	64	14	21	19	10	64	10	21	21	10	62	61	C
15	YAMA	MAYUBE	ELA		60	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	13	20	21	10	64	10	17	10	10	47	14	21	19	10	64	14	21	20	10	65	10	21	21	10	62	60	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:** Mamore  
**Municipio:** San Ramón  
**Localidad/Comunidad:** SAN RAMON

**Facilitador:** RUBEN DARIO MELGAR AÑEZ  
**Fecha de Inicio:** 18 de abr. de 2011  
**Fecha Final:** 15 de ago. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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