

**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: 4 de jul. de 2011

Fecha Final: 21 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

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 f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AVIRA	ILORCA	LOURDE	10825283	64	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	16	16	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	54	C
2	GUALACHABI	AULO	FLORA	4198035	65	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	12	14	16	10	52	10	16	18	10	54	56	C
3	GUATAICA	SOSA	BENIXE	10785901	22	M	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	14	6	44	12	14	14	6	46	10	14	16	6	46	46	C
4	MAMA	CESPEDES	ALFREDO	12679380	26	M	SI	JOAQUINIANI	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	12	14	16	10	52	10	14	18	10	52	54	C
5	ORTIZ	ISITA	OSVALDO	7651320	42	M	SI	JOAQUINIANI	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	16	14	10	52	10	14	16	10	50	10	12	14	10	46	49	C
6	PORTALES	VARGAS	ESTHER	4163213	57	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	14	14	10	48	10	12	16	10	48	10	14	14	6	44	10	12	16	6	44	46	C
7	SALDAÑA	PORTALES	MARIA ELENA	4170046	35	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	10	14	16	6	46	51	C
8	SALVATIERRA	AVIRA	DENICE	5585331	32	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	16	14	10	50	12	14	12	10	48	10	12	16	10	48	49	C
9	SALVATIERRA	AVIRA	ELMER	13191515	39	M	SI	JOAQUINIANI	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	56	C
10	SALVATIERRA	AVIRA	MARIBEL	7629798	35	F	SI	JOAQUINIANI	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	14	16	10	52	12	18	18	10	58	12	16	16	10	54	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