

**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 fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	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