

**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: SAN JOAQUIN

Facilitador: GLONDY OVIRECE NILACA
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2010
Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 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 dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ALBARADO | CARVALHO | AMADA | | 0 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 10 | 13 | 13 | 6 | 42 | 10 | 17 | 15 | 6 | 48 | 13 | 18 | 15 | 6 | 52 | 10 | 16 | 20 | 14 | 60 | 51 | C |
| 2 | AMABEJA | ABEBAJE | FELICIA | 10783778 | 38 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 11 | 17 | 14 | 6 | 48 | 11 | 16 | 19 | 6 | 52 | 13 | 19 | 18 | 10 | 60 | 13 | 20 | 18 | 10 | 61 | 55 | C |
| 3 | ILORCA | PACERES | JULIANA | 8198649 | 0 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 12 | 18 | 12 | 6 | 48 | 11 | 19 | 19 | 10 | 59 | 13 | 19 | 17 | 14 | 63 | 12 | 17 | 21 | 14 | 64 | 59 | C |
| 4 | ILORCA | PACERES | MERCEDES | 10780945 | 47 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 12 | 19 | 13 | 14 | 58 | 14 | 21 | 14 | 14 | 63 | 12 | 19 | 18 | 6 | 55 | 10 | 20 | 18 | 10 | 58 | 59 | C |
| 5 | MERCADO | MARIOBO | LUISA | | 33 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 13 | 20 | 15 | 10 | 58 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 12 | 21 | 17 | 14 | 64 | 62 | C |
| 6 | MOYE | FLORES | JOAQUINA | 4170266 | 0 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 19 | 14 | 14 | 59 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 13 | 19 | 19 | 14 | 65 | 10 | 19 | 20 | 14 | 63 | 63 | C |
| 7 | NILACA | MARECA | MARIA YENNY | 1694519 | 58 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 14 | 21 | 19 | 10 | 64 | 64 | C |
| 8 | SOSA | ALMEIDA | ROSARIO | 10783741 | 67 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 18 | 14 | 67 | 14 | 21 | 18 | 14 | 67 | 12 | 20 | 17 | 14 | 63 | 14 | 18 | 21 | 10 | 63 | 65 | C |
| 9 | VELA | ILORCA | SULEICA | 4163417 | 0 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 12 | 19 | 19 | 10 | 60 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 13 | 19 | 18 | 6 | 56 | 12 | 21 | 18 | 14 | 65 | 62 | C |
| 10 | VIAS | SILES | PATRICIA | | 0 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 12 | 20 | 18 | 10 | 60 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 63 | 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

**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: SAN JOAQUIN

Facilitador: GLONDY OVIRECE NILACA
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2010
Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 0 |

**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: SAN JOAQUIN

Facilitador: GLONDY OVIRECE NILACA
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2010
Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 0 |