

**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: MARINA MUÑOZ RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 19 de nov. de 2010

Fecha Final: 12 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	2	2	2	0
Total	15	15	15	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CHAVEZ	ACUMURO	ESTELA	1935241	1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	14	16	12	10	52	12	16	16	14	58	12	15	14	10	51	14	16	14	10	54	12	15	16	14	57	54	C
2	CHONONO	CUELLAR	MANUEL	5585326	1	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	14	15	14	54	11	14	15	14	54	12	16	19	10	57	10	12	13	14	49	11	13	16	14	54	10	16	21	10	57	54	C
3	GOMEZ	CHONONO	CARMEN	5586379	1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	14	15	21	10	60	13	17	18	10	58	13	17	17	10	57	14	17	19	10	60	58	C
4	GUARI	OVALE	SANDRA		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	17	14	10	53	11	16	17	14	58	14	17	14	10	55	14	17	14	10	55	13	14	16	14	57	55	C
5	GUARI	VACA	MARIA MIRIAN		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	13	19	16	10	58	13	19	20	10	62	14	19	16	10	59	13	19	15	10	57	13	15	20	14	62	59	C
6	GUASINABE	SAIRAMA	JANETTE		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	11	18	16	10	55	12	19	21	10	62	11	19	16	10	56	12	15	16	10	53	14	17	17	14	62	57	C
7	JIMENEZ	RODRIGUEZ	NORMA		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	12	18	19	14	63	11	21	17	14	63	11	21	16	14	62	14	17	16	14	61	61	C
8	LAZARTE	MONTERO	MAGUI	4170528	1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	14	12	14	53	13	14	12	14	53	14	18	16	10	58	14	15	12	14	55	14	15	13	14	56	14	21	21	14	70	58	C
9	MALALE	MERCADO	MARIA		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	13	18	17	10	58	12	20	20	14	66	11	20	16	10	57	12	19	17	10	58	14	16	17	10	57	59	C
10	MARTINEZ	QUEREMA	MAGDA		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	14	14	20	10	58	14	20	17	14	65	14	12	20	10	56	13	12	20	10	55	14	21	19	14	68	60	C
11	MARTINEZ	YAUNE	LUCELIDA		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	11	20	21	10	62	13	19	19	14	65	14	19	20	14	67	12	20	20	14	66	66	C
12	OJOPI	LEIGUE	TATIANA	10823394	20	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	11	16	16	10	53	13	20	20	10	63	12	15	16	10	53	11	15	17	10	53	13	16	20	10	59	56	C
13	POZO	YONIMA	MARIANO		1	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	14	20	17	14	65	12	20	18	14	64	14	20	21	14	69	14	20	17	14	65	10	16	18	14	58	64	C
14	SUBIRANA	CHUQUI	ELENA	10787784	47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	11	16	18	14	59	11	16	18	14	59	11	15	18	14	58	11	15	18	14	58	11	19	19	14	63	59	C
15	YAMAMI	MERCADO	LUZMILA		1	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	10	12	13	6	41	12	20	18	10	60	12	18	16	10	56	13	21	17	10	61	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.



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: MARINA MUÑOZ RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 19 de nov. de 2010
Fecha Final: 12 de jul. de 2011
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	2	2	2	0
Total	15	15	15	0

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