

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Reyes

Localidad/Comunidad: LAS PEÑITAS DEL RIO NEGRO

Facilitador: SILVIA DANIELA ALVI AMARARA

Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	10	10	1
Masculino	4	2	2	2
Total	15	12	12	3

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	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ANDIA	MENDOZA	HAROL RODRIGO	7584042	31	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	CALLAU	PUMA	ROSA MARIA		1	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CHAO	YUMACALE	JOSE PEDRO		1	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	EJURO	TABO	CAROLA	10826843	32	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	19	19	14	65	14	21	21	14	70	69	C
5	GALARZA	MUNBERGER	LEIDY	10816497	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	10	63	12	19	19	14	64	13	18	18	14	63	12	18	18	10	58	13	20	20	14	67	64	C
6	GUALUO	VASQUEZ	ALAN		25	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	12	18	18	10	58	12	19	19	14	64	12	17	17	10	56	13	20	20	14	67	13	21	21	14	69	64	C
7	GUALUO	VASQUEZ	AMPARO	11092577	29	M	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	GUALUO	VASQUEZ	LENIR	16235356	20	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
9	GUALUO	VASQUEZ	MELODIT		1	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	17	17	10	54	12	18	18	10	58	12	16	16	10	54	12	18	18	10	58	12	17	17	10	56	56	C
10	LURICI	ACHIPA	EMILIANA		1	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
11	PEREZ	SUAZO	ZORA	4194320	46	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	19	19	14	65	14	21	21	14	70	69	C
12	TAMO	RIVERO	EULALIA		35	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
13	VARGAS	PEREZ	MARIA VERENICE		1	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	19	19	14	64	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
14	VASQUEZ	REA	GLORIA	13746425	33	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	12	18	18	14	62	12	17	18	10	57	14	20	20	14	68	12	17	17	10	56	13	20	20	14	67	62	C
15	VASQUEZ	REA	MARTHA	11092550	46	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	19	19	14	65	13	18	18	14	63	14	20	20	14	68	13	16	17	14	60	13	20	20	14	67	64	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