

**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: CAMPO BOLIVAR

Facilitador: ANA MARIA ANTEZANA APARICIO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010

Fecha Final: 10 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	5	5	5	0
Total	13	13	13	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 indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1	ARTEAGA	CARVAJAL	ALEJANDRO	10828872	30	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	15	12	6	42	12	19	17	10	58	12	16	15	10	53	12	19	17	10	58	10	18	13	10	51	9	15	12	6	47	12	18	16	10	56	50	C
2	ARTEAGA	CARVAJAL	KORI	10821265	26	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	9	15	17	6	47	10	18	13	10	51	9	15	17	6	47	9	14	16	6	45	12	18	16	10	56	50	C					
3	ARTEAGA	CARVAJAL	NARDA	10821250	33	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	8	13	18	6	45	11	17	15	10	53	9	15	17	6	47	12	18	16	10	56	10	17	19	10	56	52	C					
4	CAMACONI	ACHIPA	CARMEN	7646361	68	F	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	9	14	16	6	45	11	17	15	10	53	12	18	16	10	56	12	19	17	10	58	11	17	15	10	53	53	C					
5	CARTAGENA	AGUIRRE	CARMEN	10821256	27	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	14	16	6	45	11	17	15	10	53	8	13	18	6	45	10	17	19	10	56	12	16	15	10	53	11	17	15	10	53	51	C					
6	CARTAGENA	CAMACONI	ANGELA	10821254	30	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	9	15	12	6	42	9	15	17	6	47	12	17	15	10	54	12	16	15	10	53	10	17	19	10	56	52	C					
7	CARTAGENA	CUASAMA	ADELAIDA		25	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	15	17	6	47	10	18	13	10	51	9	15	17	6	47	9	15	12	6	42	10	17	19	10	56	9	15	17	6	47	48	C					
8	CUASAMA	AMAPO	CLEOTILDE	10811251	42	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	12	16	15	10	53	12	19	17	10	58	11	17	15	10	53	8	14	15	6	43	12	19	17	10	58	54	C					
9	CUASAMA	MAPO	LUIS		39	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	8	14	15	6	43	9	15	12	6	42	9	15	17	6	47	9	14	16	6	45	9	15	17	6	47	46	C					
10	CUASAMA	MAPO	WALTER	1021255	36	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	15	17	6	47	12	18	16	10	56	11	17	15	10	53	12	19	17	10	58	10	18	13	10	51	12	19	17	10	58	54	C					
11	MAPO	MAYO	WILMAN		32	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	19	17	10	58	9	15	17	6	47	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	12	19	17	10	58	55	C					
12	MONASTERIO	CARTAGENA	ANGELICA	10821273	33	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	18	13	10	51	9	15	17	6	47	11	17	15	10	53	8	14	15	6	43	8	14	15	6	43	9	15	17	6	47	47	C					
13	VACA	CARTAGENA	REGINA		36	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	8	13	18	6	45	10	17	19	10	56	12	18	16	10	56	11	17	15	10	53	9	15	12	6	42	11	17	15	10	53	51	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