

**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:** SAN PEDRO

**Facilitador:** ARMANDO MANO GUARUA

**Fecha de Inicio:** 30 de oct. de 2009

**Fecha Final:** 26 de mar. de 2010

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMARARA	EAMARA	ADOLFO		41	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	48	C
2	ANTELO	OCUBERE	EVARISTO	7613357	68	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	47	C
3	ARCE	GONZÁLES	MISAIL	7657557	64	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	12	16	18	10	56	11	18	19	10	58	12	16	18	10	56	57	C
4	ARTEAGA	TOMORE	ANTONIA		21	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	9	18	14	6	47	52	C
5	ARZE	SIRIPI	LUIS ARTURO	7657565	17	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	14	16	6	44	10	19	18	10	57	9	16	14	6	45	10	19	18	10	57	51	C
6	CACHARI	OCUBERE	ISAAC GADIEL	8876873	25	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	55	C
7	CORTEZ	ROCA	EDDY		30	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	12	16	18	10	56	9	16	14	6	45	48	C
8	CUADIAY	GUAYAO	ESTHER		76	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	51	C
9	CUELLAR	TAPIA	MARIA IDUVINA	7588549	31	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	10	19	18	10	57	51	C
10	NOCO	CUADIAY	CATALINA	10783491	54	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	55	C
11	SIRIPI	MOCHO	ROSALIA	7657583	43	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	12	16	18	10	56	8	14	16	6	44	54	C
12	SOTO	CORTEZ	NICANOR	7627960	70	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	51	C
13	SOTO	NOCO	LEDY	10817826	28	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	14	6	45	12	16	18	10	56	8	14	16	6	44	9	14	16	6	45	48	C
14	SUAREZ	FERNANDEZ	EDGAR	10783419	36	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	14	16	6	44	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	48	C
15	VALLEJOS	PEREZ	REINA	10383420	17	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	51	C
16	YUMACALE	ZABALA	LUIS GUALBERTO	7623742	43	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	9	16	14	6	45	48	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:** General Jose Ballivian  
**Municipio:** Reyes  
**Localidad/Comunidad:** SAN PEDRO

**Facilitador:** ARMANDO MANO GUARUA  
**Fecha de Inicio:** 30 de oct. de 2009  
**Fecha Final:** 26 de mar. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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