

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: Z/ NUEVA TRINIDAD

Facilitador: FRANCISCO ORTIZ ISIVENE

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHAVEZ	NOZA	LENY	1901621	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	11	63	10	18	20	12	60	10	18	15	11	54	59	C
2	CHORMINY	GUALUGNA	LEYA	12751736	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	19	17	14	62	14	21	20	14	69	67	C
3	CITA	FLORES	DANIELA	10799373	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	17	18	12	57	12	18	19	12	61	59	C
4	HUARI	JOU	ESCARLET	7604922	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	12	18	18	14	62	14	21	20	14	69	66	C
5	HUARI	JOU	TATIANA	10780335	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	19	12	64	12	20	20	12	64	12	19	17	14	62	63	C
6	OREYAY	VACA	JESUSAIDA	6243482	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	18	19	10	57	10	19	17	10	56	57	C
7	SALVATIERRA	PEÑA	MAIRENA	10805902	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	12	62	12	19	17	14	62	14	21	21	14	70	65	C
8	SALVATIERRA	TONORE	SULEMID	10805708	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	11	63	10	18	21	10	59	12	15	19	10	56	59	C
9	URAPE	AREMBAY	WALTER	11352690	31	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	16	18	14	62	14	21	19	14	68	67	C
10	VIDAL	MOYE	ELENA	1922639	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	17	19	10	56	12	18	18	12	60	57	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