

**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: Santa Rosa

Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA MONTES

Facilitador: DAMNY MENDOZA SOSA

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018

Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	4	4	4	0
Total	21	21	21	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ANTELO	MELGAR	TALIA	7633862	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	18	10	58	12	14	16	10	52	54	C
2	BALDIVIEZO	VACA	ESTELA	9277448	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	16	18	10	58	13	15	18	10	56	58	C
3	CANAMARI	APANA	YURLIS	13040820	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	12	14	18	10	54	14	16	18	10	58	55	C
4	CASCALE	ZABALA	DIGNA CAROLA	7648061	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	15	18	10	55	14	18	10	10	52	55	C
5	CATACORA	ASPIAZU	NANCY ISABEL	5482336	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	15	10	55	12	18	10	10	50	52	C
6	CESPEDES	RODRIGUEZ	MARILIN	5608496	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	10	10	50	13	18	19	10	60	14	18	14	10	56	55	C
7	CHAVEZ	CARTAGENA	PAOLA	10788869	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	58	C
8	ESOBÉ	NOSA	SIMONA	4171617	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	10	10	51	14	18	19	10	61	14	16	18	10	58	57	C
9	GARCIA	MOYE	ISABEL	7625336	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	18	10	1	43	14	16	18	10	58	53	C
10	GONZALES	MENDEZ	ANA	9260076	74	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	14	16	18	10	58	12	14	18	10	54	55	C
11	MELGAR	TOMICHA	EIMA	7648090	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	18	10	10	52	14	16	18	10	58	54	C
12	MONTERO	MONTERO	TERESA	7659716	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	14	18	10	10	52	12	16	18	10	56	52	C
13	REYNALDO	PANTOJA	TITA	9277445	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	18	10	58	13	18	15	10	56	55	C
14	RIVERO	BALCAZAR	ALBEN KADYR	5607923	34	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	14	18	10	10	52	14	18	10	10	52	52	C
15	ROCA	MELGAR	MARY LUZ	1912809	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	56	C
16	ROCA	SUAREZ	DIANA	7602900	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	14	16	18	10	58	12	18	10	10	50	51	C
17	SALVATIERRA	SAUCEDO	RUBER	4165421	62	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	14	18	10	54	14	18	10	10	52	13	18	10	10	51	52	C
18	VELEZ	MARPARTIDA	MARIA TERESA	13415997	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	16	18	10	56	14	16	18	10	58	57	C
19	YUCHINA	CAYUBA	ADOLFO	13062693	44	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	16	18	10	58	12	18	10	10	50	14	16	10	10	50	53	C
20	YUMANI	MASCAYA	MARIA MARGOTH	12710444	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	15	16	10	55	12	18	10	10	50	52	C
21	ZABALA	FLORES	REINALDO	5580408	33	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	19	10	55	11	15	10	10	46	12	18	15	10	55	52	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: Santa Rosa
Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA MONTES

Facilitador: DAMNY MENDOZA SOSA
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018
Fecha Final: 28 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	4	4	4	0
Total	21	21	21	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