

**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:** UNIDAD EDUCATIVA VILLA MARIN

**Facilitador:** ROSA DUNIA NOGALES REA

**Fecha de Inicio:** 3 de ago. de 2012

**Fecha Final:** 7 de dic. de 2012

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					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	ABAENTA	JIMENEZ	LORENA		26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	15	21	10	60	14	18	21	10	63	62	C
2	CAYALO	AMBLO	CLARIBEL	4170031	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	16	14	58	8	19	19	10	56	14	14	20	10	58	57	C
3	CLAROS	ANTEZANA	GEYSA		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	12	18	17	14	61	10	16	17	14	57	58	C
4	CORTEZ	CUEVA	ELFI		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	12	18	13	14	57	14	16	15	14	59	58	C
5	CUEVA	NOE	ALEJA	7598624	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	16	17	10	53	10	15	17	14	56	55	C
6	FABRICANO	MOYE	ROSA	1900841	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	62	C
7	GUASICO		MILENA		29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	19	16	14	61	12	16	19	10	57	58	C
8	GUASINAVE		FANNY		33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	14	18	20	10	62	14	17	16	14	61	61	C
9	MAZUETO	VACA	MARIELA	7001178	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	16	17	10	53	10	15	17	14	56	55	C
10	MERCADO	RODRIGUEZ	DEISY	5212640	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	6	16	18	10	50	14	15	18	10	57	55	C
11	MUIBA	NOZA	DOLORES		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	12	18	13	14	57	14	16	19	10	59	58	C
12	NINA	GOMEZ	VICENTE		37	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	16	14	58	12	17	17	14	60	10	18	16	14	58	59	C
13	NOZA	MONTESINO	MARIA		26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	6	16	18	10	50	14	15	17	10	56	54	C
14	NOZA	MUIBA	NANCY	4187406	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	20	18	14	66	14	18	16	14	62	63	C
15	NOZA	MUIBA	SIMONA	5609017	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	14	18	15	14	61	14	17	20	14	65	64	C
16	ROCHA	CHAVEZ	MARINA	5628880	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	12	21	16	14	63	14	16	20	14	64	64	C
17	SIMON	VARGAS	JOSEFINA	4179276	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	10	20	16	14	60	10	17	16	14	57	58	C
18	VACA	FLORES	ELVA	7589092	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	14	16	20	10	60	12	19	17	14	62	61	C
19	YACA	CAITY	ERLAN	5225414	32	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	17	19	10	60	12	13	21	10	56	14	17	19	10	60	59	C
20	YAMAMOTO	YORRURI	ELENA		28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	12	13	21	10	56	14	17	19	10	60	59	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:** Cercado  
**Municipio:** Trinidad  
**Localidad/Comunidad:** UNIDAD EDUCATIVA VILLA  
MARIN

**Facilitador:** ROSA DUNIA NOGALES REA  
**Fecha de Inicio:** 3 de ago. de 2012  
**Fecha Final:** 7 de dic. de 2012  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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