

**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:** COMUNIDAD CASARABE

**Facilitador:** ANA RODRIGUEZ LEON

**Fecha de Inicio:** 10 de may. de 2010

**Fecha Final:** 21 de oct. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</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					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	AGUILERA	PATICU	VERONICA		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	19	21	10	63	13	17	16	14	60	13	20	19	10	62	14	16	20	14	64	12	19	19	14	64	62	C
2	CHAYANA	IRIAIPI	ROXANA	9271867	41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	18	18	14	64	12	19	16	10	57	12	20	20	10	62	12	19	21	10	62	13	21	21	10	65	62	C
3	CHOQUE	NUÑEZ	CRISTINA		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	12	17	19	14	62	11	20	16	14	61	11	19	19	14	63	14	18	19	14	65	13	18	18	14	63	62	C
4	CLAROS	RODRIGUEZ	FLORA	5597060	63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	19	21	10	62	13	19	18	14	64	14	13	17	14	58	12	21	21	10	64	12	18	18	14	62	62	C
5	MANCILLA	NOGALES	ERENIA	1934717	48	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	17	16	14	59	13	17	21	10	61	12	10	21	10	53	11	20	20	10	61	13	18	19	10	60	60	C
6	MAPO	CAMACONI	NORMA	5608634	39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	13	20	21	10	64	14	20	21	10	65	13	14	18	10	55	13	21	19	10	63	11	19	20	14	64	63	C
7	MARTINEZ	VACA	JESUS	9277547	44	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	21	21	10	65	13	20	21	10	64	12	20	15	14	61	14	21	21	10	66	10	21	16	14	61	12	21	17	14	64	64	C
8	MENDOZA	ORTIZ	CECILIA	5636377	37	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	14	20	16	14	64	12	18	17	10	57	12	21	19	14	66	13	18	18	14	63	13	21	21	10	65	62	C
9	MORALES	SALIDAS	MARINA	1923482	69	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	12	20	16	14	62	12	20	15	14	61	13	20	20	14	67	14	18	18	14	64	11	21	19	14	65	62	C
10	MOYE	MULTIMO	CELIA		28	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	21	21	10	64	12	21	20	10	63	11	18	19	10	58	12	20	20	10	62	12	20	21	10	63	62	C
11	SALAZAR	ORELLANA	MAGALY	5150529	28	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	12	20	18	14	64	13	16	18	10	57	10	21	17	10	58	13	20	0	14	47	12	21	20	10	63	59	C
12	SUAREZ	PATICU	FRANCISCO	10805103	37	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	20	18	10	61	12	21	21	10	64	12	20	21	10	63	12	13	16	10	51	12	21	19	10	62	14	20	18	14	66	61	C
13	YAPOVENDA	CRUZ	YOLANDA	768507	34	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	13	21	15	14	63	14	21	18	10	63	10	20	20	10	60	10	21	20	10	61	13	21	19	14	67	62	C
14	YRIARTE	RODRIGUEZ	RAUL ANTONIO		27	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	20	19	10	62	12	20	18	10	60	12	17	13	14	56	12	20	18	10	60	12	19	19	14	64	13	20	18	14	65	61	C
15	ZABALA	ROLDAN	LOURDES	9277543	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	14	20	21	10	65	13	16	17	10	56	12	21	20	14	67	12	21	21	10	64	13	21	20	14	68	64	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:** COMUNIDAD CASARABE

**Facilitador:** ANA RODRIGUEZ LEON  
**Fecha de Inicio:** 10 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 21 de oct. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</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