

**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: U E CARLOS LOAIZA
BELTRAN

Facilitador: DEIDI BRIYI VARGAS URQUIZA

Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2011

Fecha Final: 10 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0

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. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CANAMARI	ANGELO	ELIRFIO	5606122	29	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	16	17	10	55	12	17	21	10	60	10	18	18	10	56	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	57	C
2	CHOQUE	NUÑEZ	CRISTINA	3542504	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	19	18	10	61	14	21	20	14	69	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	13	18	21	10	62	62	C
3	FABRICANO	GUAJI	TERESA	5603849	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	12	20	21	14	67	12	18	19	14	63	13	21	20	14	68	13	21	19	14	67	13	21	15	14	63	66	C
4	GUASEVE	GUANICHABA	VERONICA	4638952	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	11	19	19	14	63	11	17	17	14	59	12	21	21	14	68	12	20	17	14	63	12	20	13	14	59	62	C
5	MELGAR	CUEVAS	TEOFILO	80011824	70	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	12	18	19	10	59	12	18	17	10	57	11	21	20	10	62	11	21	16	10	58	11	21	20	10	62	59	C
6	MOJICA	YAMA	VILMA	1923509	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	16	10	56	13	14	21	10	58	12	15	16	10	53	12	15	21	10	58	12	15	18	10	55	56	C
7	MORIBA	MALELE	CARMEN LENI	7631048	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	13	10	54	13	18	14	10	55	13	16	21	10	60	14	19	16	10	59	14	19	18	10	61	14	19	21	10	64	59	C
8	PARADA	SOSSA	OLIVA	10792558	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	16	18	10	56	12	16	21	10	59	12	18	20	10	60	12	16	19	10	57	12	16	18	14	60	58	C
9	PATICU	VACA	TERESA		89	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	11	14	17	14	56	11	16	14	14	55	12	14	16	14	56	12	14	13	14	53	12	14	16	14	56	56	C
10	POMA	MACEDA	ROSAURA		44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	12	15	19	14	60	12	18	18	14	62	13	17	18	14	62	13	17	15	14	59	13	17	15	14	59	61	C
11	SOSSA	SOSSA	SARHA	4673831	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	12	17	20	10	59	12	18	16	14	60	13	19	19	10	61	11	19	19	10	59	11	19	17	14	61	60	C
12	SUAREZ	MORIVA	HUGO	9277560	32	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	15	10	57	12	19	18	10	59	12	18	13	10	53	12	20	21	10	63	12	20	15	10	57	12	20	16	10	58	58	C
13	SUAREZ	MORIVA	OLGA		29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	10	64	13	20	20	10	63	13	19	16	10	58	12	21	18	10	61	12	21	21	10	64	12	21	16	10	59	62	C
14	SUAREZ	PATICU	ELEUTERIO		51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	18	14	57	12	17	21	10	60	12	17	15	14	58	10	16	16	14	56	10	16	19	14	59	10	16	16	14	56	58	C
15	SUAREZ	PATICU	LUIS	7631050	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	19	20	14	63	12	15	20	14	61	12	19	19	14	64	10	17	13	14	54	10	17	17	14	58	10	17	17	14	58	60	C
16	URQUIZA	CALLAU	AIDA		64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	12	19	15	10	56	12	16	17	10	55	13	18	21	10	62	13	18	18	10	59	13	18	21	10	62	60	C
17	VACA	POÑE	AIDA		36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	13	20	16	10	59	13	20	16	10	59	14	20	15	10	59	14	20	15	10	59	14	20	18	10	62	60	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



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: U E CARLOS LOAIZA
BELTRAN

Facilitador: DEIDI BRIYI VARGAS URQUIZA

Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2011

Fecha Final: 10 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0





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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: U E CARLOS LOAIZA
BELTRAN

Facilitador: DEIDI BRIYI VARGAS URQUIZA

Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2011

Fecha Final: 10 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	5	5	5	0
Total	17	17	17	0

