

**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: COMUNIDAD / EL CERRITO

Facilitador: JESUS TIRINA ARTEAGA

Fecha de Inicio: 7 de ene. de 2015

Fecha Final: 13 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	10	10	1
Masculino	3	3	3	0
Total	14	13	13	1

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	ANGULO	SALAZAR	SANDRA	7633719	34	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	14	16	16	14	60	12	18	20	14	64	14	16	18	14	62	14	19	20	14	67	10	15	18	14	57	61	C
2	ARI	MAMANI	EMILIANA	55864488	38	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	16	15	14	59	14	18	19	14	65	12	15	20	14	61	14	20	20	14	68	11	19	18	14	62	10	15	17	14	56	62	C
3	BARVA	ALMEIDA	CLARIBEL	7633772	36	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	14	18	18	14	64	12	16	20	14	62	14	19	20	14	67	11	18	18	14	61	10	14	17	14	55	62	C
4	BOLAÑO	NICO	MARITZABEL	4695911	36	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	14	15	16	14	59	12	18	20	14	64	14	16	19	14	63	10	15	17	14	56	14	18	20	14	66	61	C
5	CHIMAI	YUMANI	MAURA		26	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	14	16	21	14	65	12	17	20	14	63	14	19	17	14	64	12	18	18	14	62	10	15	18	14	57	62	C
6	GUARI	ORTIZ	ERNESTINA	7633723	45	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	LIMPIA	MANU	JASINTO	9269657	69	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	19	18	14	65	12	16	20	14	62	14	18	20	14	66	10	18	17	14	59	10	18	17	14	59	63	C
8	ORTIZ	BANI	ANGEL	7640252	61	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	12	20	20	14	66	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
9	ORTIZ	BANI	EDUARDO	7633702	71	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	17	20	14	65	12	19	20	14	65	14	16	20	14	64	13	20	19	14	66	14	19	17	14	64	65	C
10	PERALTA	MANU	MARINA	10828780	44	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	12	20	20	14	66	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
11	PEREZ	LIMPIAS	AGUEDA	10828716	59	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	14	15	15	14	58	12	19	20	14	65	14	17	17	14	62	10	15	18	14	57	14	18	18	14	64	61	C
12	PEREZ	SALAZAR	SULEIDE	10828781	34	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	14	15	16	14	59	12	18	20	14	64	14	16	19	14	63	10	15	17	14	56	14	18	20	14	66	61	C
13	RAMIREZ	BEYUMA	ELMA	7628348	32	F				14	18	21	14	67	14	17	20	14	65	12	19	20	14	65	14	16	20	14	64	13	20	19	14	66	14	19	17	14	64	65	C
14	ZABALA	ALMAQUIO	SILVIA EUFEMIA	10834627	26	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	14	15	15	14	58	12	19	20	14	65	14	17	17	14	62	10	15	18	14	57	14	18	18	14	64	61	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