

**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:** TRINIDAD

**Facilitador:** JUANA ELIZABETH CASTRO GUZMAN

**Fecha de Inicio:** 24 de oct. de 2014

**Fecha Final:** 29 de may. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	8	8	8	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb. Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb. Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb. Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb. Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb. Final	Asistencia	Nota Final		
1	CESPEDES	GUASASE	ANGELICA	10830584	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	10	20	20	14	64	10	18	18	14	60	13	20	18	10	61	10	19	20	14	63	62	C
2	CHAVEZ	VACA	CRITHIAN		22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
3	MENDOZA	ORO	ROSMERY		49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	19	20	10	59	10	20	20	10	60	10	17	20	10	57	10	20	10	60	59	C	
4	MORENO	GUAREJIA	EDUARDO		65	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	20	10	59	11	19	19	14	63	11	20	18	10	59	11	18	20	14	63	11	20	20	14	65	62	C
5	NOZA	CORTEZ	CELIDA		23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	68	C
6	NOZA	NOE	SILVIA		48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	11	19	19	14	63	12	18	18	14	62	10	20	19	14	63	13	19	20	10	62	63	C
7	PAREDES	QUINONES	ELSA	4190468	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C
8	ROMAN	CHARUPA	MATILDE		66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	20	14	63	12	19	20	14	65	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	10	20	20	14	64	65	C
9	SALVATIERRA	LOZADA	MARIA	3957273	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	13	19	18	10	60	14	14	20	10	58	12	18	20	10	60	12	19	19	10	60	60	C
10	ZILKER	GUACAMA	JOSE IGNACIO	7621856	19	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	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