

**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: C. DE REHABILITACIÓN J. DE MOC

Facilitador: MAYRA IVONNE CHOQUE PAREDES

Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2012

Fecha Final: 4 de feb. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	16	16	16	0
Total	19	19	19	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BARBOZA	YUBANURE	ISELA		33	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	17	10	54	14	18	19	10	61	11	12	15	10	48	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	57	C
2	BEJARANO	AGUILERA	ROBIN		21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	12	19	20	14	65	11	12	15	14	52	12	19	20	14	65	12	19	20	14	65	63	C
3	CADOVA	MOY	NELVI		33	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	19	14	67	12	19	17	14	62	10	13	16	14	53	12	19	17	14	62	12	19	17	14	62	61	C
4	CUELLAR	VACA	JOSE PEDRO		24	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	18	10	55	13	17	19	10	59	12	12	15	10	49	13	17	19	10	59	13	17	19	10	59	56	C
5	GUARICONA	MALUE	RAFAEL		34	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	11	17	12	14	54	10	13	16	14	53	11	17	12	14	54	11	17	12	14	54	56	C
6	GUTIERRES	JARE	ROLANDO		24	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	14	19	20	14	67	14	19	14	14	61	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	66	C
7	JUSTINIANO	CHAVEZ	ALDO		0	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	13	16	12	53	10	20	20	12	62	10	13	15	12	50	10	20	20	12	62	10	20	20	12	62	58	C
8	JUSTINIANO	NOE	ROBERTO CARLOS		17	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	11	17	12	14	54	10	13	16	14	53	11	17	12	14	54	11	17	12	14	54	56	C
9	LIJERON	GUALAZUA	CARLOS		26	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	19	12	63	14	19	15	12	60	13	18	16	12	59	14	19	18	12	63	14	19	18	10	61	61	C
10	LOTORE	AGUIRRE	JOSUE DAVID		21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	19	14	67	10	19	20	14	63	13	14	17	14	58	10	19	20	14	63	10	19	20	14	63	63	C
11	MELIAR	AYALA	JOSEFINA		21	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	13	18	10	51	13	19	20	10	62	13	17	15	10	55	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	58	C
12	MOLINA	SUAREZ	MARCELO		21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	19	14	67	12	19	14	10	55	10	13	16	14	53	12	19	20	10	61	13	10	10	10	43	56	C
13	MUÑOS	NOLVANI	NADIR		25	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	12	18	11	52	10	19	20	11	60	10	12	15	11	48	10	19	20	11	60	10	19	20	11	60	56	C
14	ORIHUELA	CASTEDO	CHARLI		19	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	12	18	11	52	10	19	20	11	60	10	12	15	11	48	10	19	20	11	60	10	19	10	10	49	54	C
15	ORTIZ	MASUETO	CARLOS ALBERTO		27	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	10	20	17	14	61	10	18	15	14	57	10	20	17	14	61	10	20	17	14	61	61	C
16	PEREZ	VARGAS	ALCIDES		30	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	17	19	11	58	11	21	20	11	63	10	13	15	11	49	11	21	20	11	63	11	21	20	11	63	59	C
17	TAMAICONA	JARE	SANDRO		27	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	17	19	11	58	11	21	20	11	63	10	13	15	11	49	11	21	20	11	63	11	21	20	11	63	59	C
18	TICO	MALALE	FERNANDO		19	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	13	18	10	51	13	19	20	10	62	13	17	15	10	55	13	19	20	10	62	13	10	10	10	43	55	C
19	TONORES	ALVAREZ	EDIL	5219834	17	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	19	14	67	10	19	20	14	63	13	14	17	14	58	10	19	20	14	63	10	19	20	14	63	63	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

Sello y Firma del

Sello y Firma del Responsable

Sello y Firma del Representante

Sello y Firma del Director/a



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



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: C. DE REHABILITACIÓN J. DE MOC

Facilitador: MAYRA IVONNE CHOQUE PAREDES
Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2012
Fecha Final: 4 de feb. de 2013
Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	16	16	16	0
Total	19	19	19	0





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



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: C. DE REHABILITACIÓN J. DE MOC

Facilitador: MAYRA IVONNE CHOQUE PAREDES
Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2012
Fecha Final: 4 de feb. de 2013
Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	16	16	16	0
Total	19	19	19	0

Facilitador/a

Supervisor/a

Departamental

Municipal

Distrital

