

**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: DAIR ARZA LORAS
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. de 2016

Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	2	2	2	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	CARVALHO	MUÑOZ	WALTER	4197890	38	M	SI	MOXEÑO	OTRO	10	19	18	14	61	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	10	19	19	10	58	63	C
2	DURAN	MOYE	ADELIA	7598540	63	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	16	18	10	58	10	15	19	10	54	10	15	18	14	57	14	16	18	10	58	10	18	19	10	57	58	C
3	FLORES	MURASHIMA	ROSA	1728589	56	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	14	16	18	10	58	14	10	10	6	40	14	19	15	10	58	10	18	16	10	54	10	16	18	10	54	54	C
4	IBAÑEZ	PADILLA	CECILIA	4173026	39	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	10	16	19	14	59	10	19	21	14	64	14	19	10	14	57	13	19	17	10	59	14	19	21	14	68	62	C
5	ICHU	SAAVEDRA	ADELA	1938576	53	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	14	18	19	14	65	14	16	18	10	58	10	16	19	6	51	10	16	18	10	54	14	19	18	10	61	58	C
6	MASAPAIJA	NALEMA	CARMEN ROSA	5613749	44	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	14	15	16	10	55	14	15	16	14	59	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	58	C
7	MASAPAIJA	NALEMA	GRACIELA	7600965	42	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	18	19	6	57	10	16	18	14	58	10	16	18	10	54	10	16	18	14	58	14	16	18	10	58	14	16	18	14	62	58	C
8	NOZA	TAMO	LUCIA	1921523	53	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	10	19	21	14	64	14	19	21	14	68	14	16	18	14	62	14	16	18	10	58	14	18	19	10	61	62	C
9	RAPU	AULO	JUANA	1921873	48	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	14	19	21	14	68	10	19	18	10	57	10	19	21	14	64	14	19	18	10	61	63	C
10	ROCA	ORTIZ	MARIA EVA	1701405	63	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	19	14	65	14	19	18	14	65	10	19	18	14	61	14	18	19	14	65	14	19	21	14	68	66	C
11	RODRIGUEZ	MOYE	LAZARO	14209219	23	M	SI	MOXEÑO	OTRO	14	15	19	14	62	14	18	19	10	61	10	18	19	10	57	14	18	18	10	60	14	18	21	14	67	10	18	17	10	55	60	C
12	RUBIO	ARAMAYO	RUTTY	12816287	48	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	18	19	14	65	14	19	18	10	61	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	14	19	19	14	66	65	C
13	RUTH	CANE	MARIA RAMONA	10824543	21	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	14	15	19	10	58	14	15	18	14	61	14	16	18	10	58	10	15	19	10	54	10	15	16	10	51	57	C
14	SAAVEDRA	NAURO	ELOINA	1731260	68	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	18	14	65	10	18	19	14	61	10	18	19	10	57	14	18	19	10	61	14	18	19	14	65	63	C
15	VIRI	FERNANDEZ	YANETH	7619069	33	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	14	19	18	10	61	10	19	18	14	61	14	19	21	14	68	14	19	18	14	65	64	C
16	YBAÑEZ	YUCO	OLGA	1697849	63	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	10	18	21	14	63	14	19	14	10	57	14	19	21	14	68	14	19	19	14	66	14	19	18	14	65	64	C
17	YUCO	YBAÑEZ	LAIDA	4172715	38	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	18	19	14	65	14	19	18	14	65	14	19	21	14	68	14	19	18	14	65	14	10	18	10	52	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.

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: TRINIDAD

Facilitador: DAIR ARZA LORAS
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. de 2016

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	2	2	2	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: TRINIDAD

Facilitador: DAIR ARZA LORAS
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. de 2016

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	2	2	2	0
Total	17	17	17	0

