

FORMULARIO  
DE NOTAS



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



Departamento: BENI  
Provincia: Vaca Diez  
Municipio: Riberalta  
Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: LISSIER JIMENEZ ARCHONDO  
Fecha de Inicio: 24 de may. de 2012  
Fecha Final: 24 de oct. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CARTAGENA	LUCINDA		55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C	
2	CHIPUNAVI	CASIANO		47	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	56	C	
3	CHIPUNAVI	SEFERINO		45	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	14	20	20	14	68	65	C	
4	CHIPUNAYI	FABIOLA		59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	14	20	20	14	68	64	C	
5	GAMARRA	ERWIN		58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C	
6	MAMANI	CECELIA		59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	C	
7	YOAMONA	MARIA ESTHER		55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	61	C	
8	PEREZ	SANJINEZ	ADAN	70	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	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