

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** Vaca Díez

**Municipio:** Riberalta

**Localidad/Comunidad:** RIBERALTA

**Facilitador:** ALBERTO ARAMAYO ABASTO

**Fecha de Inicio:** 2 de ago. de 2012

**Fecha Final:** 2 de feb. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					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	ACHIPA	MERCADO	CANDELARIA	7628146	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	12	15	18	11	56	9	15	14	8	46	53	C
2	AMUTARI	HINOJOSA	BERANIA	9273212	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	12	11	15	12	50	12	15	18	11	56	54	C
3	AMUTARI	VIRA	CLEOTILDE	1752623	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	18	11	55	12	15	16	11	54	12	18	11	11	52	54	C
4	APANA	VILCA	MILSA	5602475	70	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	18	11	54	11	14	15	11	51	11	19	20	11	61	55	C
5	APINAY	SAAVEDRA	ELOY	5602476	62	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	18	11	56	11	15	18	11	55	11	15	10	10	46	52	C
6	ARAUZ	ESCOBAR	LUISA		87	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	18	11	55	11	15	18	11	55	11	20	15	11	57	56	C
7	CARTAGENA	EIGUANA	SILVIA	764698	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	15	11	48	11	18	12	11	52	14	20	21	14	69	56	C
8	CARTAGENA	NEGRETE	NATIDAD	760127	8	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	11	15	16	11	53	10	15	18	11	54	54	C
9	CUEVO	RACUA	JUANA	190020	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	14	11	52	10	15	18	11	54	10	15	16	11	52	53	C
10	DURI	ROCA	ADOLFO	500872	61	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	18	11	56	14	15	18	11	58	10	15	16	11	52	55	C
11	FERNANDEZ	CHAVEZ	WILFREDO	5617867	56	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	18	11	56	11	15	18	11	55	10	18	18	11	57	56	C
12	JARARI	QUETE	DIESE	745957	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	11	15	16	11	53	12	15	18	11	56	55	C
13	LIMPIAS	CHAVEZ	EDGAR		41	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	18	11	56	12	15	18	11	56	12	15	18	11	56	56	C
14	MEO	CORTEZ	BIANCA	9267115	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	12	15	18	12	57	10	15	16	11	52	55	C
15	ONI	ATIARE	CARMELO	269603	38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	14	15	16	10	55	14	12	16	14	56	55	C
16	ROJAS	CANAMARI	FANNY	7605511	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	15	15	11	51	11	15	18	10	54	53	C
17	SUAREZ	ALVAREZ	ROSARIO	7605711	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	11	18	15	11	55	11	12	15	11	49	53	C
18	UMADAY	MELGAR	SILENIA	7607470	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	11	15	12	11	49	12	15	18	11	56	54	C
19	VIRA	CAYA	HERMOSINDA	1727319	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	12	15	18	11	56	11	15	18	10	54	55	C
20	YANAMO	JUSTINIANO	LEONILDA	5619741	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	11	15	16	11	53	12	15	18	11	56	55	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.



**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:** ALBERTO ARAMAYO ABASTO  
**Fecha de Inicio:** 2 de ago. de 2012  
**Fecha Final:** 2 de feb. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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