

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Guayaramerín

Localidad/Comunidad: VILLA 16 DE MAYO

Facilitador: MARIA DOLORES DEL RIO SALAS

Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2013

Fecha Final: 8 de mar. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	3	3	3	0
Total	14	14	14	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					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	AGUILAR	CARVAJAL	MARTHA	5611363	36	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	18	14	65	14	17	15	10	56	63	C
2	ALMAQUIO	VASQUEZ	NUR		39	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	11	13	10	48	12	14	10	14	50	12	11	10	10	43	47	C
3	AMBLO	TABABARI	RAFAEL	1685475	44	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	14	15	20	14	63	14	10	13	14	51	60	C
4	CRUZ	ALMAQUIO	ALEJANDRO	10815636	27	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	11	13	10	48	12	13	14	10	49	12	11	10	10	43	47	C
5	ESPINOZA	SUBE	NACIRA		48	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	46	C
6	GALLARDO	VARGAS	HARLIN	10837165	29	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	13	13	14	50	12	18	13	10	53	14	14	10	10	48	50	C
7	GALVES	SUAREZ	VIRGINIA	56184224	34	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	13	10	10	14	47	9	12	14	10	45	53	C
8	GUARDIA	JIMENEZ	NELA	4198486	31	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	14	14	18	14	60	14	17	15	10	56	59	C
9	GUASINAVE	CAUMOL	TEODORA	1928532	46	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	14	68	14	14	19	14	61	14	18	20	14	66	65	C
10	MENDEZ	CUELLAR	ANA MARIA	12911513	57	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	14	19	18	14	65	14	17	12	10	53	60	C
11	OLIVAR	SOLIZ	ROXANA		51	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	10	10	14	44	13	10	10	14	47	14	17	17	10	58	50	C
12	RODA	TALLERIA	MARISOL	1930579	36	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	14	10	18	14	56	14	17	15	10	56	58	C
13	SOLIZ	NOE	JUANA CARMEN		81	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	10	10	14	44	13	10	10	14	47	10	10	12	10	42	44	C
14	TORRICO	TORRICO	DANIELA		19	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	18	14	65	14	17	15	10	56	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
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