

**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:** SAN JOSE

**Facilitador:** YOLANDA RUTH MITA MACHACA

**Fecha de Inicio:** 15 de abr. de 2014

**Bloque:** 2

**Fecha Final:** 26 de oct. de 2014

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	CHAVEZ	FERNANDEZ	FRANCISCA	1673831	67	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	16	15	14	57	10	12	16	14	52	55	C
2	CHAVEZ	MENDOZA	CARMEN GLORIA	7623210	42	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	12	12	14	50	12	15	14	14	55	10	12	16	14	52	52	C
3	CHAVEZ	MENDOZA	ROSMERY	10849140	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	12	18	16	14	60	10	12	16	14	52	55	C
4	EGUEZ	CHAVEZ	ERMITA	9270349	18	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	12	16	18	14	60	10	12	16	14	52	57	C
5	INUMA	MAMIO	ISABEL	1929425	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	10	14	16	14	54	59	C
6	VICENTE	QUISPE	GLADIS EMMA	4922548	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	12	14	14	14	54	10	12	15	14	51	52	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