

**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: COMUNIDAD PUERTO
BARADOR

Facilitador: JENNY CALDERON JARE

Fecha de Inicio: 4 de may. de 2010

Fecha Final: 9 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CRESPO	MAMIO	DILSA	10785100	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	10	10	8	10	38	10	16	12	14	52	9	14	19	10	52	47	C
2	MOLE	CRESPO	CINTHIA	10804741	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	16	17	10	53	12	18	16	10	56	8	15	18	10	51	53	C
3	MOLE	GUALUGNA	PEDRO	9271647	66	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	7	6	36	9	11	9	10	39	10	12	8	10	40	10	14	15	10	49	41	C
4	NOE	CONOTIRI	JULIA	7602321	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	18	20	10	58	11	17	19	10	57	12	15	18	10	55	57	C
5	ORTIZ	YUBANURE	ANA	7650930	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	12	14	54	12	14	15	10	51	12	15	21	10	58	12	16	20	10	58	55	C
6	ORTIZ	YUBANURE	SUSANA	10820925	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	12	15	10	47	12	16	17	10	55	10	15	18	10	53	51	C
7	PASEMA	MENDOZA	CLEMENCIA	10785015	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	9	16	17	10	52	12	16	19	10	57	10	18	17	10	55	54	C
8	PEDRIEL	FERNANDEZ	SARAH		64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	19	10	52	12	16	15	10	53	12	15	19	10	56	12	15	18	10	55	54	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