FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: BENI
Provincia: Moxos
Municipio: San Ignacio
Localidad/Comunidad: VILLA DEL CARMEN

Facilitador: LOLA VIRUEZ ESPINOZA
Fecha de Inicio: 19 de feb. de 2014
Fecha Final: 22 de jun. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**6**	**6**	**6**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAITY	ALVAREZ	PAULINA	1937143	52	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	18	14	14	59	13	19	18	14	64	14	18	19	14	65	64	C
2	CALAJE	YUCO	SANTA	10815234	24	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	17	18	14	61	14	20	19	10	63	12	17	18	14	61	62	C
3	GUALUZNA	VARGAS	ELVIRA	7592550	36	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	13	18	19	14	64	14	20	19	14	67	14	18	19	14	65	66	C
4	GUATAICA	JARE	MATILDE	7797348	40	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	16	19	14	61	14	19	18	10	61	13	16	18	14	61	61	C
5	TECO	MICHE	ELVIRA	5585710	42	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	13	18	18	14	63	14	19	19	14	66	65	C
6	TOMICHA	MANU	FRANCISCO	5629011	76	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	17	19	14	63	12	17	17	14	60	12	16	18	10	56	13	17	18	14	62	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