

**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: SANTA CLARA

Facilitador: ROGELIO NUNI UCHE
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015
Fecha Final: 27 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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	JOU	MUIBA	DOMINGO	7653391	36	M	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	13	15	17	10	55	12	15	17	10	54	54	C
2	MALDONADO	NUÑEZ	MARLENI		31	F	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	17	20	10	59	14	18	15	10	57	14	17	13	10	54	57	C
3	MOYE	HUMADAY	REGINA	10830289	42	F	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	19	20	10	63	14	20	19	10	63	14	18	20	10	62	63	C
4	NUÑEZ	NOGALES	ESTEBAN	13127975	28	M	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	19	20	10	63	14	20	19	10	63	63	C
5	NUÑEZ	NOGALES	JULIA	72911098	35	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	19	19	10	62	12	18	15	10	55	57	C
6	NUÑEZ	NOGALES	YAQUELIN	9279484	22	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	12	15	19	10	56	12	17	19	10	58	57	C
7	ROCA	NOE	MAGDALENA	7604063	41	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	14	20	18	10	62	12	20	17	10	59	59	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