

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: LISSNER CHORE ROCA
Fecha de Inicio: 9 de set. de 2012
Fecha Final: 9 de nov. de 2012
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	BARBA	MONTENEGRO	LUIS	4161978	48	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	13	12	12	10	47	12	15	14	10	51	50	C
2	BEYUMA	EJURO	SILVIA		65	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	14	12	10	48	13	18	21	10	62	54	C
3	GUARI	ARAUCO	FLORENCIA	10786685	76	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	11	12	14	10	47	12	15	18	10	55	53	C
4	LIMPIAS	GUARI	ANTONIO	1926751	20	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	14	16	16	10	56	11	12	13	10	46	11	16	16	10	53	52	C
5	LIMPIAS	GUARI	PATRICIA		19	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	12	14	10	48	13	18	12	10	53	51	C
6	PAZ	SALVATIERRA	CATALINA	7597156	58	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	13	12	14	10	49	12	14	21	10	57	51	C
7	SALVATIERRA	LURICI	EVELIN		54	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	14	12	10	47	12	14	12	10	48	51	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