

**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:** LITZI HURTADO SEJAS

**Fecha de Inicio:** 11 de abr. de 2011

**Fecha Final:** 29 de jul. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	5	5	5	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					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	CASTEDO	MAMANI	CONSUELO		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	11	18	18	14	61	11	18	18	14	61	14	17	14	14	59	61	C
2	HUARI	CASTEDO	ANA CRISTINA		67	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	13	10	56	13	16	16	10	55	11	17	15	10	53	13	16	20	10	59	56	C
3	MACUAPA	GUARI	REGINA		46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	13	14	57	13	15	5	14	47	11	16	14	14	55	12	15	11	14	52	53	C
4	MEDINA	DARA	MARIA		75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	8	14	53	13	15	17	14	59	11	15	15	14	55	13	15	12	14	54	55	C
5	MOCO	RIOS	YARA		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	15	10	57	13	17	13	10	53	11	16	15	10	52	12	14	15	10	51	53	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