

**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: LOS TAJIBOS

Facilitador: ANDREA LOYOLA CARTAGENA GUARDIA
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2012
Fecha Final: 28 de oct. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BEYUMA	MONTERO	CARMEN		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	11	16	15	10	52	12	14	12	14	52	51	C
2	GONZALES	ESPINOZA	ASUNTA		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	14	15	14	10	53	11	14	18	14	57	55	C
3	GUADAY	PURO	RODOLFO		0	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	11	14	14	10	49	12	16	13	14	55	52	C
4	HUMADAY		MAGLOIDA		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	18	16	10	56	11	18	16	14	59	57	C
5	MELGAR	PORTILLO	MARTHA		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	19	10	54	12	14	16	10	52	12	14	15	14	55	54	C
6	MENDEZ	CORNEIRO	SIRLENE		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	11	15	18	10	54	12	15	14	14	55	54	C
7	SUAREZ	CADIMA	CASTA		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	14	14	10	50	12	15	14	14	55	53	C
8	TAMO	VIQUIÑEZ	EVA		0	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	12	14	18	10	54	11	14	14	14	53	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