

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: FLOR DE OCTUBRE

Facilitador: TATIANA NAGATA ROBLEDO

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	ARROQUIPA	CURIPI	FATIMA		66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	10	14	12	10	46	11	14	16	10	51	49	C
2	CHOQUE	CLAROS	ERIO		26	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	10	12	10	44	10	12	10	10	42	10	12	18	10	50	45	C
3	CUELLAR	QUETEHUARI	MARGARITA		55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	14	14	10	50	11	13	18	10	52	50	C
4	CUELLAR	QUETEHUARI	MARIOLI		55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	12	10	50	10	12	14	10	46	11	13	14	10	48	48	C
5	EGUES	PALOMEQUI	ARCENIO		64	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	12	13	10	47	10	15	14	10	49	10	12	18	10	50	49	C
6	IBAGUARI	CUELLAR	GULLERMO		55	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	10	10	49	10	10	18	10	48	11	13	15	10	49	49	C
7	LEDI	CUELLAR	MARTHA		16	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	12	10	48	12	12	15	10	49	11	13	16	10	50	49	C
8	QUETEHUARI	MUCHIA	ELENA		48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	15	16	10	53	10	13	14	10	47	49	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