

**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: BELLA FLOR

Facilitador: JUAN AVELLANEDA AVELLANEDA

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	CHAVEZ	CHAO	MARIELA		48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	12	10	43	10	12	18	10	50	11	12	14	10	47	47	C
2	LIMPIAS	MANU	OCTAVIO		59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	12	14	10	45	10	14	16	10	50	11	12	11	10	44	46	C
3	MORENO	RODRIGUEZ	NORA		37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	14	10	46	10	15	18	10	53	11	12	11	10	44	48	C
4	NOCA	RIVERO	JULIO		55	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	11	12	10	42	10	13	18	10	51	11	12	14	10	47	47	C
5	QUETEGUARI	FARÑA	EUGENIA		66	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	14	10	46	10	14	17	10	51	11	14	12	10	47	48	C
6	QUEZADA	TORREZ	ROMULO		70	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	12	15	10	46	10	12	19	10	51	11	14	11	10	46	48	C
7	RACUA	BEYUMA	MELANI		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	11	14	10	44	10	13	18	10	51	11	12	15	10	48	48	C
8	SALAZAR	LIMPIAS	MARIANI		48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	14	10	45	10	12	17	10	49	11	14	15	10	50	48	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