

**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: BARRIO TAMARINDO

Facilitador: JHONNY ALBERTO PORTILLO RAMOS

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015

Fecha Final: 15 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa- 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	AGUADO	GONZALES	MIRNA	7620687	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	14	16	17	10	57	12	14	16	10	52	52	C
2	APAZA	ROCA	DEYSI	1928060	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	14	20	21	14	69	14	17	19	14	64	65	C
3	HURTADO	RAMOS	DICKMAR	3308479	47	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
4	HURTADO	RAMOS	RUBEN	7647421	46	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	11	14	13	6	44	11	14	14	10	49	12	19	18	10	59	51	C
5	PORTILLO	RODRIGUEZ	ALCIDEZ	1704778	63	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
6	RAMOS	TACOO	ANA MARIA	1722141	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	17	21	14	66	65	C
7	RAMOS	TACOO	MODESTA	3308512	66	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
8	SOLETO	TIBI	FREDDY	1939938	41	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	11	16	16	14	57	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	64	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