

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Guayaramerín

Localidad/Comunidad: LA UNON

Facilitador: ALFREDO ASAEDA MELGAR

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2012

Fecha Final: 1 de nov. 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARAOS	MOLINA	IGNACIA	1936976	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	21	18	10	61	11	12	12	10	45	52	C
2	CABIAN	CATAGENA	IRENE		39	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	12	15	12	10	49	14	12	14	10	50	49	C
3	CAVINA	MARUPA	ANTONIO	560360	79	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	12	15	10	49	12	17	12	10	51	13	17	20	10	60	53	C
4	CUELLAR	SANGUINO	JUAN FRANCISCO	2843738	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	12	14	10	48	14	12	14	10	50	10	10	13	10	43	47	C
5	LORAS	CESPEDES	ISABEL		38	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	14	10	12	10	46	10	12	14	10	46	14	16	21	10	61	51	C
6	MELGAR	RAPU	ARISTELA	3829101	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	12	10	53	10	14	17	10	51	12	10	10	10	42	49	C
7	TARAUNE	VELARDE	MAIRA		43	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	10	15	10	47	12	18	17	10	57	51	C
8	VILLANUEVA	CUATA	ORLANDO	4179652	33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	14	14	10	52	10	14	15	10	49	14	18	19	10	61	54	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