

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** Marban

**Municipio:** San Andrés

**Localidad/Comunidad:** ESTANCIA PALMITA DE JIMENEZ

**Facilitador:** DAVID MARCOS GUASASE

**Fecha de Inicio:** 8 de mar. de 2013

**Fecha Final:** 15 de jun. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	7	7	7	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	AYARDE	MELGAR	IGNACIO	9271877	50	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	13	6	10	39	10	14	12	10	46	8	10	10	10	38	41	C
2	GUASASE	FAREL	JUAN CARLOS	7595550	37	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	16	9	10	45	10	10	15	10	45	8	13	10	10	41	44	C
3	GUTIERREZ	GUIRA	MARIO	7618927	45	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	10	8	10	38	8	10	11	14	43	10	12	14	14	50	44	C
4	MONJE	NOGALES	GLADIS	1923921	48	F	SI	CASTELLANC	OTRO	8	14	5	10	37	8	10	14	10	42	10	16	10	10	46	42	C
5	PADILLA	GONZALES	RUDY	10832133	28	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	8	18	10	46	14	12	16	6	48	10	20	6	10	46	47	C
6	ZABALA	VACA	ANA MARIA	7650968	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	6	10	42	12	18	16	10	56	8	17	10	6	41	46	C
7	ZABALA	VACA	HUGO	1938045	49	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	13	5	10	40	6	10	10	10	36	10	11	10	10	41	39	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