

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI
Provincia: Mamore
Municipio: San Ramón
Localidad/Comunidad: SANTA ANA DE HUARRASCA

Facilitador: EDGAR PADILLA GUALACHAVO
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2012
Fecha Final: 26 de nov. de 2012

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	E d a d	S e x o	Al fa 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	CHOQUERE	GUASEBE	ELOISA	7609598	57	F	SI		AGRICULTOR	8	11	13	10	42	14	9	12	10	45	9	12	14	10	45	44	C
2	CHOQUERE	GUASINABE	VICTOR	1935090	49	M	SI		AGRICULTOR	7	12	14	10	43	12	10	13	10	45	10	14	13	10	47	45	C
3	CHOQUERE	VEJARANO	FLORA	10840754	65	F	SI		AGRICULTOR	12	7	13	14	46	12	14	16	10	52	14	9	7	10	40	46	C
4	GONGORA	CHANATO	TIRZA	7591097	48	F	SI		AGRICULTOR	8	13	15	10	46	8	15	10	14	47	13	8	12	14	47	47	C
5	GUASEBE	FLORES	ANGELA	10820678	38	F	SI		AGRICULTOR	13	12	9	10	44	13	9	14	14	50	12	14	9	10	45	46	C
6	MELGAR	CUELLAR	AMADEO	7609616	53	M	SI		AGRICULTOR	10	12	11	10	43	11	13	14	10	48	10	13	12	10	45	45	C
7	MURO	CHOQUERE	FERNANDO	10820677	35	M	SI		AGRICULTOR	9	13	11	10	43	10	11	12	14	47	8	13	9	10	40	43	C
8	VASQUEZ	AREVALO	CARLOS ALEJANDRO	10831293	21	M	SI	VACIO	VACIO	13	14	9	10	46	10	12	14	10	46	9	8	15	14	46	46	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