

FORMULARIO
DE NOTAS



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



Departamento: BENI
Provincia: Itenez
Municipio: Baures
Localidad/Comunidad: BAUREZ

Facilitador: FELIPE IMANAREICO SOSA
Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2013
Fecha Final: 18 de jun. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHIPENO	CATIVE	CAROLINA	7580295	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	17	6	50	11	16	17	6	50	11	12	18	14	55	52	C
2	GALVEZ	DURAN	SANTOS	7639041	57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	17	18	10	59	12	15	19	10	56	8	10	12	10	40	52	C
3	IMANAREICO	DURAN	ROSAEL	7638946	64	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	12	12	6	43	9	10	11	6	36	8	12	12	14	46	42	C
4	INGRI	GONZALEZ	EVE		26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	9	12	12	10	43	9	13	14	6	42	44	C
5	SOSA	APUIRI	NELLY	1726829	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	9	13	16	10	48	11	14	11	10	46	46	C
6	SOSA	DURAN	FERNANDA		62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	16	14	54	12	18	14	14	58	13	15	17	10	55	56	C
7	SOSA	IMANAREICO	FELIMA	7602979	74	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	11	14	14	47	14	10	11	14	49	9	10	13	10	42	46	C
8	SOSA	IMANAREICO	FRIDA	1715970	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	9	14	10	43	13	12	16	6	47	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