

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Huacaraje

Localidad/Comunidad: EL CARMEN DEL ITENEZ

Facilitador: NELSON MELGAR AQUINO

Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2013

Fecha Final: 17 de nov. 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 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	ANTELO	CUÑACHIRO	PABLO		18	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	13	14	6	43	12	18	16	10	56	11	12	13	10	46	48	C
2	ARROYO	CHACON	ARCELIA		23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	9	11	14	45	8	10	18	10	46	11	12	13	6	42	44	C
3	HUMAZA	TALABERA	FABIOLA	10789906	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	10	12	13	6	41	10	13	13	10	46	48	C
4	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MIRZA		24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	10	15	15	10	50	11	15	18	6	50	51	C
5	SUAREZ	ARREDONDO	DANNY		29	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	16	14	61	8	12	12	14	46	12	13	15	10	50	52	C
6	SUAREZ	PATICU	IGNACIA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	16	14	52	8	11	15	14	48	12	15	12	6	45	48	C
7	VARGAS	COIMBRA	MARIA EUGENIA	7724765	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	13	18	16	14	61	11	9	11	14	45	52	C
8	YALAHUMA	MALALE	GRISelda		26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	11	14	6	41	10	13	14	14	51	13	18	20	10	61	51	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