

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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

**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Itenez  
**Municipio:** Magdalena  
**Localidad/Comunidad:** MAGDALENA

**Facilitador:** JESSICA RIVAROLA MONTERO  
**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2010  
**Fecha Final:** 16 de set. de 2010

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	RIVERO	TEREZA	10813075	40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	10	13	18	10	51	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	50	C
2	CAMARA	AROCA	CARMEN	7622575	61	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	15	16	14	57	12	15	16	10	53	12	16	16	14	58	56	C
3	CUELLAR	CAMAMA	MATGARITA		30	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	11	14	6	40	9	13	16	6	44	9	11	14	6	40	10	12	14	6	42	42	C
4	CUELLAR	OJOPÍ	ELLY	5204463	34	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	11	14	10	44	9	11	14	10	44	9	13	14	10	46	10	12	14	10	46	45	C
5	GUANACOMA	GUALOA	REINA IGNACIA		17	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	54	C
6	GUARICOMA	GUACAMA	DANITZA		21	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	13	15	16	10	54	13	15	16	14	58	14	16	16	14	60	58	C
7	GUARICOMA	GUATIA	FELIX	7607083	72	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	12	18	16	14	60	59	C
8	HURTADO	CAMAMA	EDELINA	564496	24	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	10	16	16	10	52	51	C
9	HURTADO	CAMAMA	HELEN		20	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	15	18	10	52	9	15	18	10	52	9	15	18	10	52	10	16	18	10	54	53	C
10	HURTADO	CAMARA	EDILENIA	7654496	24	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	15	14	14	56	13	15	16	14	58	13	15	16	14	58	14	16	16	14	60	58	C
11	MALALA	FIRMINO	ZAIDA	5599711	49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	12	18	16	14	60	60	C
12	VELA	CAMAMA	GABY	7589918	37	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	17	16	10	55	12	17	16	10	55	12	18	16	14	60	57	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.

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización

**RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**

**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Itenez  
**Municipio:** Magdalena  
**Localidad/Comunidad:** MAGDALENA

**Facilitador:** JESSICA RIVAROLA MONTERO  
**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2010  
**Fecha Final:** 16 de set. de 2010

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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

**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Itenez  
**Municipio:** Magdalena  
**Localidad/Comunidad:** MAGDALENA

**Facilitador:** JESSICA RIVAROLA MONTERO  
**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2010  
**Fecha Final:** 16 de set. de 2010

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

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