

**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: FANNI RAMO ANTELO

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2010

Fecha Final: 16 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANTELO	OMEREJI	SANTA		31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	11	17	15	14	57	11	12	18	14	55	12	18	20	14	64	59	C
2	ARIAS	ANTELO	JORGE	4184985	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	13	12	14	48	9	12	15	14	50	9	11	12	6	38	10	15	15	6	46	46	C
3	CORTEZ	DORADO	DEISY	7607290	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	13	14	51	11	13	15	14	53	9	11	14	10	44	12	14	16	10	52	50	C
4	JIMENEZ	CORTEZ	YINA ROSARIO	7654352	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	16	14	14	53	9	15	15	10	49	9	11	15	10	45	10	12	14	10	46	48	C
5	RIVAROLA	ANTELO	CAMILA	7586142	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	11	17	17	10	55	9	12	14	10	45	12	14	18	14	58	54	C
6	SANCHEZ	VELASCO	ABDULIA	7607369	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	13	19	20	14	66	11	11	16	14	52	12	18	20	14	64	61	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