

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI
Provincia: General Jose Ballivian
Municipio: Reyes
Localidad/Comunidad: PAMPITAS

Facilitador: KARIN MARTHA SUAREZ PEÑA
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2014
Fecha Final: 16 de oct. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ACHIPA	RUTANI	JUANA	10821287	48	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	67	C
2	AGUILERA	LURICI	DIANET	12408595	17	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	68	C
3	FREITA	ALMEIDA	GISELA	7631062	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	17	21	14	66	68	C
4	LARREA		JUANITA	7587194	40	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	LOPEZ	GUALUO	ROSLIA	10824608	56	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	MANO	GUALLANI	ALVINA	7628288	35	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	ORTIZ	SUAREZ	DORA	3956583	69	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	69	C
8	ROCA	GUALUO	IRIDIA	7587196	60	F	NO	MAROPA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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