

**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 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	ACHIPA	RUTANI	JUANA	10821287	49	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	18	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	56	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	41	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	ROSALIA	10824608	57	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	36	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	70	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	61	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