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: LAS OLLITAS

Facilitador: JOSE ACHIPA TABO
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010
Fecha Final: 10 de oct. de 2010

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALMEIDA	SUAREZ	MARIA		30	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	11	15	14	10	50	11	16	17	10	54	13	17	18	10	58	9	14	16	6	45	9	12	16	6	43	51	C
2	AMAPO		ROBERTO		34	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	12	16	6	43	13	17	18	10	58	9	14	16	6	45	8	13	15	6	42	10	16	17	10	53	11	16	17	10	54	49	C
3	ESPINOZA		YAMIL		35	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	14	16	6	45	10	16	17	10	53	9	12	16	6	43	11	16	17	10	54	8	13	15	6	42	9	14	16	6	45	47	C
4	GUARI		ELIZABETH		39	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	8	13	15	6	42	11	16	17	10	54	10	16	17	10	53	9	12	16	6	43	13	17	18	10	58	9	14	16	6	45	49	C
5	GUARI		ISMAEL		40	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	9	12	16	6	43	9	14	16	6	45	9	14	16	6	45	11	16	17	10	54	8	13	15	6	42	48	C
6	MARUPA		JOSE LUIS		32	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	9	14	16	6	45	8	13	15	6	42	13	17	18	10	58	9	14	16	6	45	10	16	17	10	53	49	C
7	MONTENEGRO	RIMBA	GRACIELA		31	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	8	13	15	6	42	10	16	17	10	53	9	14	16	6	45	9	12	16	6	43	13	17	18	10	58	49	C
8	RIMBA	GUARI	CONSUELO		28	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	10	16	17	10	53	9	14	16	6	45	8	13	15	6	42	9	12	16	6	43	9	12	16	6	43	46	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