FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: BARRIO NIÑA AUTONOMA

Facilitador: RAFAELA MOY NOE
Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2012
Fecha Final: 27 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**12**	**12**	**12**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CARRASCO	ALPIRE	ERWIN		23	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	20	10	62	6	10	20	14	50	10	20	20	14	64	59	C
2	CARRILLO	CARVALHO	NINA		35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	14	9	15	10	48	10	20	14	10	54	54	C
3	CUEBA	YAUNE	IRMA	10783888	36	F	SI	CASTELLANO	OTRO	24	38	34	20	116	20	28	36	20	104	28	40	30	20	118	113	C
4	GUASASE	DORADO	RAUL	10820930	29	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	10	64	12	13	20	14	59	10	19	20	10	59	61	C
5	IVA	TEMO	TERESA	10814866	46	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	11	20	20	10	61	12	10	17	10	49	12	20	20	10	62	57	C
6	MOY	NOE	NIEVES	1709061	2	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	21	20	14	63	11	10	20	10	51	13	20	20	10	63	59	C
7	MOYE	YUBANURE	MIRTHA		50	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	20	21	14	65	13	10	19	14	56	9	18	17	10	54	58	C
8	ROCA	MALALE	CORIN	1924449	39	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	21	17	6	57	10	12	21	10	53	11	20	21	10	62	57	C
9	SEMO	TEMO	FRANCISCO		49	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	20	14	60	11	10	18	10	49	13	15	20	6	54	54	C
10	TAMO	TEMO	MATEA		54	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	14	17	20	10	61	10	12	17	10	49	10	21	20	10	61	57	C
11	TUBE	JOU	MAXIMILIANO	1923785	49	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	16	18	10	53	10	13	20	6	49	10	18	16	10	54	52	C
12	VARGAS	MALALE	ROSA	1733888	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	16	10	56	10	12	17	10	49	12	21	18	14	65	57	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos sometemos 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