

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: BARRIO NUEVO AMAZONIA

Facilitador: BETTY MAMANI CHINO

Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2014

Fecha Final: 20 de set. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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					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	BRAVO	RIVAS	CRISTIANA MARIANA		18	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	11	10	49	12	12	13	10	47	11	11	14	10	46	13	13	12	10	48	48	C
2	BURGOS	CANAMARI	MARILUZ	5602528	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	13	14	11	10	48	13	10	11	10	44	14	12	11	10	47	46	C
3	BURGOS	CANAMARI	SIRIA	5605472	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	14	14	12	10	50	14	10	11	10	45	13	12	13	10	48	48	C
4	CARTAGENA	HORTENCIA	CANAMARI		57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	13	12	10	49	11	12	14	10	47	12	13	13	10	48	11	14	14	10	49	48	C
5	HURTADO	MARICELA	RAMIREZ		26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	14	11	13	10	48	13	14	11	10	48	14	12	13	10	49	48	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