

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: BARRIO 2 DE MAYO

Facilitador: SERGIO HUARACHI LOAYZA
Fecha de Inicio: 27 de jul. de 2015
Fecha Final: 4 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHIPUNAVI	PAREDEZ	DESY	13200818	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	14	20	20	14	68	14	10	20	10	54	60	C
2	FERNANDEZ	HIDALGO	PAULA	12591628	22	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	14	20	20	14	68	10	15	20	10	55	61	C
3	MONJE	MARTINEZ	SANDRA	9272335	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	14	20	14	10	58	10	14	20	14	58	60	C
4	MONJE	TARINA	ORLANDO	5605774	42	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	10	15	20	14	59	10	15	10	14	49	56	C
5	NAVI	VELARDEZ	MAURA	1909858	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	14	14	14	10	52	10	20	20	14	64	60	C
6	PARUMA	TABO	SIMON	1940000	43	M	SI	CASTELLAN	MINERO	10	15	20	14	59	14	20	15	14	63	14	20	15	14	63	62	C
7	PLATERO	QUISPE	JULIA RITA		24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	10	15	20	14	59	14	14	15	10	53	58	C
8	SALINAS	GUARI	CLAUDIO	7655641	31	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	14	20	20	10	64	10	14	20	14	58	57	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