

**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 11 DE AGOSTO

Facilitador: JANNETH ROSARIO PADILLA PONCE
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015
Fecha Final: 15 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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	ADRIAZOLA	IBAGUARY	ANELIXY	12407625	16	M	SI	CASTELLAN	OTRO	9	15	12	10	46	14	16	17	10	57	12	14	16	10	52	52	C
2	ADRIAZOLA	SUAREZ	SORAYA	10853173	21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
3	CHAVEZ	LOBO	FREDDY	1918457	64	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
4	FIGUEROA	RUIZ	SONIA	12888191	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
5	LOAYZA	MEDINA	ANA BEIBA	7596982	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	65	C
6	PEREZ	LURICI	JOSE PEDRO	12944968	22	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	17	17	14	61	14	20	21	14	69	14	17	19	14	64	65	C
7	VIRA	SANJINEZ	LEONELA	10859079	16	F	SI	CASTELLAN	OTRO	11	16	16	14	57	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	64	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