

**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: SAN FRANCISCO

Facilitador: DAVID SALAS CHIPUNAVI

Fecha de Inicio: 14 de mar. de 2014

Fecha Final: 9 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CARTAGENA	PURO	ELSA	1925645	77	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	14	13	14	10	51	12	15	15	10	52	13	9	16	10	48	52	C
2	CHIPUNAVI	CARTAGEN	AMALIA	1906608	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	9	10	16	10	45	10	12	18	10	50	14	9	16	10	49	51	C
3	CHNARI	SUBIETA	ESTHER	5605754	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	11	10	49	10	11	14	10	45	12	12	15	10	49	12	11	15	10	48	48	C
4	CUATA	AMO	ZENON	1713714	80	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	11	13	15	10	49	10	13	16	10	49	12	9	15	10	46	52	C
5	ENDARA	VALASQUEZ	MARIA ELENA	1906838	44	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	12	17	10	53	12	14	15	10	51	14	16	17	10	57	12	14	15	10	51	53	C
6	RACUA	CARTAGENA	MARIA JUSUS	7611606	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	9	11	9	10	39	12	14	16	10	52	13	10	15	10	48	50	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