

**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: 11 DE AGOSTO

Facilitador: SANDRA TIBUBAY SUBIA
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	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	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	BRALLAR	BEYUMA	MARIA	7596947	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
2	CAPI	RACUA	LEIDI	7644866	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	66	C
3	GUARENA	FIGUEROA	DIONISIA	4182137	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	14	15	18	10	57	12	11	13	10	46	50	C
4	GUARENA	FIGUEROA	SARI ANTONIA	10819150	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
5	MAGUAYO	CHAMARO	ESNAIDA	10826061	22	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
6	MOSQUEIRA	FARIAS	ELIO	7605095	41	M	SI	CASTELLAN	CARPINTERO	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
7	TURENA	CAYUBA	SERGIO	6305132	38	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	65	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