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: SAN JUAN DE URUCU

Facilitador: ROBERTO MAMANI LAURA
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015
Fecha Final: 24 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CANAMARI	GUARI	ERLINDA	7615856	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	10	15	20	14	59	10	10	15	14	49	56	C
2	CARTAGENA	JACHIPA	MARIO	4183906	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	15	14	63	14	14	14	10	52	10	20	20	14	64	60	C
3	GONZALES	MUZUMBITA	ROXANA	10793096	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	14	20	20	14	68	10	15	20	10	55	61	C
4	HUMADAY	YANAMO	JULIA	76053211	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	14	20	14	10	58	10	14	20	14	58	60	C
5	IVAGUARI	TUNA	JUAN	7611065	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	20	14	59	14	20	15	14	63	14	20	15	14	63	62	C
6	MASAI	PARRAGA	DANIELA	14064744	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	14	20	20	14	68	14	10	20	10	54	60	C
7	SAAVEDRA	OMARE	MIRLANDO		22	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	14	20	20	10	64	10	14	20	14	58	57	C
8	VARGAS	PERALTA	JHIMMY	5626138	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	20	14	63	10	15	20	14	59	14	14	15	10	53	58	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