

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI
Provincia: Moxos
Municipio: San Ignacio
Localidad/Comunidad: SAN LORENZO

Facilitador: ELIZABETH AYALA LANGUIDEY
Fecha de Inicio: 28 de may. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

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	CUELLAR	MAZA	ROSINDA	7609462	45	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	13	18	18	14	63	14	18	19	14	65	13	19	17	14	63	63	C
2	HURTADO	FLORIAN	CARMEN		66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	18	17	10	57	12	15	16	10	53	12	18	17	14	61	57	C
3	MOY	VIRI	JAIME	7658492	37	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	16	17	10	55	13	17	18	14	62	12	16	18	14	60	58	C
4	MOYE	GUAJI	MARINA	5582975	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	16	18	14	61	13	17	18	14	62	13	17	16	10	56	59	C
5	MOYE	JUSTINIANO	GAYATRI	7609452	31	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	17	17	10	56	13	16	17	10	56	13	16	17	10	56	56	C
6	PEDRAZA	ROCA	DANNY	9263521	31	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	18	17	14	62	13	16	17	10	56	12	17	18	10	57	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