

**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: 6 DE JULIO

Facilitador: MARIA MAMANI HUANCA
Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2016
Fecha Final: 15 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	LINO PARADA	YANIZET	13888632	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	16	17	10	53	14	16	17	12	59	56	C	
2	CARTAGENA	CHAU	10816053	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	12	59	10	15	16	10	51	12	17	18	12	59	56	C	
3	CASILIMA	QUETEGUARI	ALAIYI	7655753	36	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	14	15	12	51	10	14	17	10	51	53	C
4	MONASTERIO	CHOQUE	MIRIAN	10826197	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	15	16	12	53	10	14	15	12	51	53	C
5	PORTILLO	JOFFRE	GLORIA	9269625	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	12	59	10	15	17	10	52	12	16	17	12	57	56	C
6	SAUCEDO	OVIRECE	MARIELA	7591026	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	10	14	15	12	51	54	C
7	SENGOKU	TUNO	YAHAIARA	10810640	25	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	12	16	17	12	57	56	C
8	UBANO	APURI	FANNY	1918023	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	17	18	12	57	12	16	17	10	55	56	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