

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI
Provincia: Marban
Municipio: San Andrés
Localidad/Comunidad: NUEVO HORIZONTE

Facilitador: JUANA PEREZ TAPIA
Fecha de Inicio: 29 de ago. de 2012
Fecha Final: 25 de ene. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	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	ARANCIBIA	PEDRAZA	MIGUEL	7650181	36	M	SI	MOXEÑO	OTRO	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	10	21	18	10	59	60	C
2	CAYUBA	CAYUBA	ALFONSINA	13263726	40	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	18	21	14	67	14	18	18	14	64	64	C
3	HUMAZA	ONARRI	ANA	7637023	53	F				14	21	21	14	70	14	18	21	14	67	10	21	21	14	66	68	C
4	LIMAICA	YUBANURE	LENY	5603639	28	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	21	10	64	14	18	17	14	63	66	C
5	RODRIGUEZ	LEON	MARIO RENE	1931276	41	M	SI	MOXEÑO	OTRO	14	18	21	14	67	14	21	18	10	63	14	18	21	14	67	66	C
6	ROSSEL	PARADA	DIONISIO	12187652	52	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	14	14	14	54	14	12	14	10	50	10	10	10	10	40	48	C
7	SUAREZ	RIVERA	ALDO	9275777	56	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	14	14	14	54	14	12	14	10	50	10	10	10	10	40	48	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