

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: 18 DE ABRIL

Facilitador: ADALID FLORES SALVATIERRA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2017

Fecha Final: 2 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BEYUMA	CARTAGENA	PLACIDO	9272767	50	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	15	16	12	53	10	16	17	12	55	54	C
2	BEYUMA	SAENZ	LEIDY LAURA	7588478	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	12	10	14	46	10	15	16	10	51	51	C
3	BEYUMA	SAENZ	LICENIA MATILDE	12348582	23	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	15	12	10	49	10	15	16	12	53	10	16	12	10	48	50	C
4	GUAYAO	ALVARADO	JUANA	4199403	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	10	15	16	10	51	54	C
5	MONCADA	PALOMEQUI	ERIKA	7588972	42	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	15	16	12	55	10	15	16	12	53	10	16	17	12	55	54	C
6	MONCADA	PALOMEQUI	JUAN CARLOS	5592904	44	M	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	15	12	10	49	10	16	17	12	55	10	15	16	12	53	52	C
7	SAENZ	TABO	MAIRA	7582634	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	52	C
8	YANAMO	PIDIO	CIELO	10816134	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	12	12	51	10	16	16	10	52	10	14	12	10	46	50	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