

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Yacuma

Municipio: Santa Ana de Yacuma

Localidad/Comunidad: SANTA ANA

Facilitador: TERESA RODRIGUEZ AMABEJA

Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2010

Fecha Final: 9 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	5	5	5	0
Total	7	7	7	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BEJARANO	ROSSEL	SANDRA		25	F	SI	MOVIMA	AMA DE CASA	10	12	17	7	46	10	13	15	8	46	10	13	15	8	46	9	12	15	9	45	46	C
2	CAYALO	ROSSELL	ALONSO		57	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	8	8	13	9	38	9	10	13	10	42	9	10	15	10	44	9	10	15	9	43	42	C
3	GUANAILE	GARCIA	ANGELA		36	F	SI	MOVIMA	AMA DE CASA	10	7	10	10	37	10	9	12	8	39	10	9	15	8	42	11	10	15	9	45	41	C
4	MORENO	YOQUI	CARMELO		57	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	11	13	15	9	48	10	13	13	9	45	10	13	13	10	46	46	C
5	NOLVANI	MAIJA	VICENTE	7652512	38	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	10	10	16	12	48	9	10	15	9	43	10	10	15	9	44	12	10	15	12	49	46	C
6	SAUCEDO	MILLARES	MARIANO	7658026	54	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	7	10	15	8	40	9	12	17	9	47	7	12	14	9	42	9	10	14	9	42	43	C
7	ZABALA	CHICABA	RICARDO		55	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	9	10	12	9	40	9	13	14	9	45	9	13	14	9	45	10	10	14	8	42	43	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