

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** General Jose Ballivian

**Municipio:** Rurrenabaque

**Localidad/Comunidad:** EL CEBU

**Facilitador:** JOSEFA CHIARA CORIMAYTA

**Fecha de Inicio:** 23 de jun. de 2014

**Fecha Final:** 30 de set. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	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	ALAVE	MOLLINEDO	GUADALUPE	10834463	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	16	16	10	54	12	13	16	10	51	52	C
2	ASCUI	CATARRO	RUTH	7643528	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	10	14	18	10	52	12	16	15	10	53	51	C
3	BASCOPE	ALVAREZ	BERTHA	5629335	77	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	16	16	10	54	12	13	16	10	51	52	C
4	CASTILLO	DE CONDORI	ELSA	9993591	73	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	11	13	10	42	9	12	12	10	43	5	10	14	10	39	41	C
5	LAURA	TORREZ	FLORA	12935427	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	18	15	10	57	12	15	16	10	53	54	C
6	RIVEROS	CARRASCO	MARIA	6988959	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	18	15	10	57	12	16	14	10	52	54	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