

**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: ZONA NORTE

Facilitador: GERARDO VILLAR RUIZ

Fecha de Inicio: 17 de feb. de 2014

Fecha Final: 29 de ago. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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	AYMAYA	CONDA	ELENA	12679108	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	10	20	16	14	60	10	20	15	14	59	10	13	12	14	49	58	C
2	CHOQUEVILLCA	CHOQUE	ROBERTA	4165657	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	15	8	14	43	6	8	8	14	36	10	10	11	14	45	6	6	10	14	36	40	C
3	MAMANI	TACA	JULIANA	3661279	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	10	13	14	14	51	10	15	11	14	50	10	10	11	14	45	50	C
4	MARTINEZ	MARQUEZ	MARIA	1851144	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	15	10	14	45	6	10	7	14	37	10	10	10	14	44	6	6	10	14	36	41	C
5	MATURANO	CACERES	NORBERTA	7624033	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	14	12	14	46	6	10	9	14	39	10	12	13	14	49	6	8	10	14	38	43	C
6	TIRANO	SOTO	CLARA	6575866	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	15	13	14	48	6	13	10	14	43	10	15	14	14	53	6	8	10	14	38	46	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