FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: ZONA CENTRAL

Facilitador: RUTH LIZ AURA CUANI AGUADA
Fecha de Inicio: 15 de dic. de 2016
Fecha Final: 17 de abr. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**10**	**10**	**10**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANTELO	CHAVEZ	DAGOBERTO	5621731	40	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	10	16	17	12	55	10	16	17	10	53	10	16	17	12	55	55	C
2	CHAVEZ	BANI	MIRZA	7593740	62	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	14	16	14	10	54	14	17	12	10	53	54	C
3	CHOQUE	CLARO	ERID	9272854	31	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	15	16	10	53	12	16	15	10	53	14	16	16	10	56	14	16	11	10	51	53	C
4	CUELLAR	QUETEGUARI	MARIOLI	12498679	27	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	10	15	16	12	53	10	15	17	10	52	10	16	17	10	53	14	17	14	12	57	54	C
5	CUELLAR	QUETEGUARI	ROSMERI	12498680	36	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	16	15	10	51	10	15	16	11	52	10	15	14	12	51	10	14	15	12	51	52	C
6	CUELLAR	YUBANERA	MIGUEL	9270559	38	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	16	17	12	57	10	16	17	12	55	10	15	16	12	53	10	15	17	10	52	10	16	15	10	51	54	C
7	ERQUICIA	ROCHA	ESPERANZA	8700979	34	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	10	17	12	51	10	16	17	12	55	10	15	17	10	52	10	15	16	14	55	10	15	16	10	51	53	C
8	QUETEGUARI	MUCHIA	ELENA	7642695	60	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	12	18	19	14	63	10	16	17	12	55	10	16	18	10	54	14	17	15	10	56	56	C
9	SILVA	CALVIMONTES	RICHARD EDUARDO	5610600	35	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	16	17	10	55	10	16	17	12	55	10	16	17	12	55	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	54	C
10	TIBI	VARGAS	CASILDA	1925131	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	12	16	17	12	57	10	16	17	10	53	10	16	17	12	55	10	16	17	12	55	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