

**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: LOS TAJIBOS

Facilitador: VIRGINIA MARIACA OLMOS

Fecha de Inicio: 25 de ago. de 2015

Fecha Final: 5 de ene. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	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	CUANI	MEDINA	MARICELA	7625226	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	10	16	15	10	51	10	14	16	12	52	53	C
2	HEREDIA	HURTADO	OSCAR	4189814	35	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	15	16	12	55	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	54	C
3	IDAGUA	GOMEZ	MIRIAN	1925352	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	54	C
4	IDAGUA	MONCOCA	ROSENDA	9267135	63	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	15	12	51	10	15	16	12	53	52	C
5	MASTOREL	VACA	MIREYA	1925454	50	F	NO	CASTELLANC	COMERCANTI	12	15	16	10	53	10	15	15	12	52	10	14	15	12	51	52	C
6	NOCO	BARROZO	MAHESTER	10833238	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	16	12	52	10	15	16	12	53	10	14	17	10	51	52	C
7	PURO	AMUTARI	BELLA	5610256	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	10	15	16	12	53	10	15	12	14	51	53	C
8	SUAREZ	CADIMA	MARIA	12347993	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	14	15	12	10	51	10	15	16	12	53	52	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