

**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: RIBERALTA

Facilitador: DANIELA HURTADO TOKUDOME

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2014

Fecha Final: 30 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	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					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	CHAVEZ	FARFAN	INGRID	7596470	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	14	12	46	12	14	10	14	50	10	14	16	6	46	47	C
2	DIEZ	FERNANDEZ	HUGO	12408435	56	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	10	6	14	10	40	10	12	10	14	46	43	C
3	DURY	BEYUMA	MARIA DEL CARMEN	7655846	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	10	16	14	10	50	10	12	14	6	42	46	C
4	MEDINA	CUELLAR	MARIA	5602786	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	12	12	6	40	10	10	12	10	42	41	C
5	QUETTE	AMUTARI	MAURO	4213391	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	12	10	14	46	6	10	12	10	38	43	C
6	RIBERT	PALOMEQUIQ	GLADIS	1750025	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	12	10	10	38	10	12	16	14	52	10	12	14	10	46	45	C
7	TÓRREZ	KOGA	RAQUEL	10816290	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	12	10	10	38	10	12	10	10	42	10	10	12	14	46	42	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