

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Guayaramerín

Localidad/Comunidad: B/ SAN JOSE

Facilitador: YOLANDA RUTH MITA MACHACA

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2012

Fecha Final: 4 de may. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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	CHAVEZ	FERNANDEZ	FRANCISCA	1673831	66	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	12	12	15	14	53	14	16	18	14	62	12	16	18	14	60	60	C
2	CHAVEZ	MENDOZA	CARMEN GLORIA	7623210	41	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	16	14	65	14	16	18	14	62	14	18	14	12	58	14	16	14	14	58	61	C
3	CHAVEZ	MENDOZA	ROSMERY	10849140	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	16	18	14	62	14	21	16	14	65	14	21	16	14	65	66	C
4	INUMA	MAMIO	ISABEL	1929425	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	26	31	31	28	116	24	28	31	28	111	28	37	31	28	124	24	32	30	28	114	116	C
5	VICENTE	QUISPE	GLADIS EMMA	4922548	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	14	21	15	14	64	14	16	15	14	59	14	21	16	14	65	60	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