

**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: RIBERALTA

Facilitador: MARIA VACA VIRA

Fecha de Inicio: 24 de abr. de 2012

Fecha Final: 24 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CARREÑO	PAREDES	NANCY		56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	60	C
2	MAMIO	BEYUMA	PEDRO		67	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	59	C
3	MAMIO	CARREÑO	ARIAGNE		57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	58	C
4	MEDINA	VACA	YULIANA		66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	60	C
5	SANGINEZ	CUELLAR	ELISEO		59	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	C
6	SANGINEZ	CUELLAR	EMILIO		26	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	14	20	14	60	61	C
7	SANGINEZ	QUENERO	ROLMAN		49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
8	VACA	MONTERO	LOLA		58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	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