

**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: ARIEL HURTADO FARFAN

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BEYUMA	DUMAY	ROXANA		56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
2	CARTAGENA	GONZALES	MILEX		54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
3	CARTAGENA	YANAMO	MIRIAN		56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
4	CHIPUNAVI	CARTAGENA	ASENCIA		60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	14	14	14	54	12	15	15	14	56	59	C
5	SALVATIERRA	CARTAGENA	SALVATIERRA		50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
6	YANAMO	GONZALES	FREDDY		67	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	14	21	20	14	69	64	C
7	YANAMO	GONZALES	JULIO		38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
8	YANAMO	GONZALES	LICIO		2	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	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