

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: CENTRO DE
REHABILITACION DE MU

Facilitador: DUGLAS MALALE VARGAS

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2011

Fecha Final: 13 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BARRANCOS	MERCADO	PATRIK		36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	13	12	18	14	57	13	19	18	14	64	13	14	18	14	59	13	18	17	14	62	62	C
2	BAZAN	ROJAS	LISETH		17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	13	17	18	14	62	13	14	15	12	54	14	18	17	12	61	13	19	18	14	64	61	C
3	CHAURARA	PERALTA	CAROLINA		37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	13	19	18	14	64	13	18	17	14	62	14	17	18	14	63	13	19	18	14	64	13	18	14	14	59	63	C
4	DAZA	PEDRAZA	YESENIA		18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	13	17	19	13	62	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	13	14	15	14	56	13	18	17	14	62	62	C
5	DIEZ	DIEZ	LORENA		27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	13	19	18	14	64	13	18	14	13	58	13	19	18	14	64	12	18	17	14	61	13	19	14	14	60	62	C
6	GONZALES	MERCADO	MARIELA		47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	13	62	13	19	18	14	64	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	13	15	14	13	55	13	19	18	14	64	62	C
7	SOUSA	BARBERY	SIMONE		37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	12	61	13	19	18	14	64	13	18	17	14	62	13	19	20	10	62	14	19	18	14	65	14	19	15	14	62	63	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