

**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: URBANIZACION SAN LUIS

Facilitador: NEIRY MENDOZA VELARDE

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2014

Fecha Final: 13 de may. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALBARADO	MONTERO	ANA	12188938	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	16	14	54	13	18	17	14	62	13	16	15	14	58	13	18	17	14	62	59	C
2	CUELLAR	TABORGA	MADELEYNE	12975758	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	14	12	58	13	18	14	14	59	13	18	14	14	59	14	18	17	13	62	60	C
3	MARUPA	MAURO	SIXTO	7637134	66	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	18	14	13	59	13	18	17	14	62	13	19	18	14	64	13	17	15	14	59	61	C
4	MONTERO	CASTRO	CARMEN LORENA	10780962	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	13	19	18	14	64	13	18	17	14	62	13	19	18	14	64	63	C
5	MOSUA	PEREZ	JULIA	5582680	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	14	13	59	14	18	17	14	63	14	18	17	13	62	13	19	18	14	64	62	C
6	MOYE	NOE	ROBERTO	4181030	62	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	13	16	15	14	58	13	18	17	14	62	13	19	18	14	64	62	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