

**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: B/ 2 DE MAYO U.E. MARTHA
OLMOS

Facilitador: AIDE CLAUDIA MAQUERA MAMANI

Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2015

Fecha Final: 16 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	CHOQUE	ALCON	SANDRA BEATRIZ	7605947	26	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
2	MENDEZ	PEREZ	MARIA		2	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	56	C
3	PARADY	LIMPIAS	NOEMI	7599891	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	58	C
4	RACUA	SOE	DAMARIZ EFRAIDA		20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
5	RACUA	SOE	ROGUER LANDER	13328787	22	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
6	RODRIGUEZ	ESPINOZA	VICENTA	13199793	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
7	SOE	CHAO	AMANDA	12944119	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	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