

**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: BARRIO AMAZONIA

Facilitador: ERICKA PAREDES ORTIZ

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2015

Fecha Final: 30 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					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	ALPIRE	DURAN	MAGALY	1749899	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	15	15	10	51	12	10	12	10	44	46	C
2	GUARIBANA	SOLIZ	JOB	5621099	29	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	9	10	10	38	12	11	10	10	43	9	9	10	10	38	40	C
3	ORTIZ	ISIBENE	ANA	7596694	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	11	10	10	45	12	10	12	10	44	12	10	10	10	42	44	C
4	ORTIZ	YSIBENE	MARLENE	4181486	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	9	10	10	38	12	12	10	10	44	9	12	10	10	41	41	C
5	PAREDES	PARADA	FRANCISCO	4160238	50	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	12	10	10	43	9	9	12	10	40	12	12	10	10	44	42	C
6	SANCHEZ	LOPEZ	MAGDALENA	5617393	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	9	9	10	10	38	12	9	9	10	40	42	C
7	VELASQUEZ	YUMANI	MERCEDES	10819251	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	9	9	10	10	38	12	10	10	10	42	41	C
8	YARARI	MEDINA	MARILUZ	1752394	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	9	9	10	10	38	12	10	10	10	42	41	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