

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: LAS PETAS

Facilitador: EVA CABRERA BAUTISTA

Fecha de Inicio: 22 de dic. de 2013

Fecha Final: 10 de jul. de 2014

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

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	ARES	ESPOZO	ELSA	3863603	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	18	20	14	62	11	18	16	14	59	60	C
2	CHUVE	ARE	JESUS	8121863	34	M	SI	CHIQUITANO	CARPINTERO	11	17	15	14	57	11	16	19	14	60	10	18	18	14	60	59	C
3	MITA	ALANOCA	LIDIA	4640758	46	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	16	10	14	51	9	17	20	14	60	12	17	10	14	53	55	C
4	PEÑA	LEITE	YOLANDA	8121825	16	F	SI	CHIQUITANO	OTRO	11	19	10	14	54	12	17	16	14	59	11	17	16	14	58	57	C
5	SURUBI	ARE	NATIVIDAD	8072714	68	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	10	17	19	14	60	10	18	17	14	59	61	C
6	SURUBI	ARES	EMILIANO	4657161	51	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	9	17	21	14	61	10	18	19	14	61	10	18	14	14	56	59	C
7	SURUBI	ARES	RUFINA	3956185	60	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	17	21	14	61	9	18	21	14	62	11	18	10	14	53	59	C
8	SURUBI	VACA	RICARDO	4657051	39	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	19	10	14	55	12	18	21	14	65	11	18	20	14	63	61	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