

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Pucara

Localidad/Comunidad: EL JAGUE

Facilitador: GRACIELA ARTEAGA ARTEAGA

Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2009

Fecha Final: 15 de oct. de 2009

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	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		FLORES	ANA	9757987	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	13	14	21	14	62	12	18	21	14	65	13	15	21	14	63	64	C
2	CALZADILLA	QUISPE	ASTERIA	3955896	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	15	21	14	62	13	19	21	14	67	12	17	21	14	64	65	C
3	FLORES	ROSADO	PRIMO	3889938	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	13	16	21	14	64	13	19	21	14	67	12	14	21	14	61	64	C
4	HERRERA	SALVATIERRA	GERMAN	3955719	51	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	20	14	65	12	15	21	14	62	13	20	21	14	68	13	16	11	14	54	62	C
5	MEDINA	CABA	FREDY	3902417	35	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	12	18	19	14	63	13	19	21	14	67	12	16	21	14	63	65	C
6	RICO	ROSADO	JULIA	8071396	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	17	21	14	64	13	20	21	14	68	12	15	21	14	62	65	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