

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: Vallegrande
Localidad/Comunidad: LA HOYADA

Facilitador: ISIDRO PEÑA CABRERA
Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2013
Fecha Final: 29 de oct. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ALVAREZ	CABRERA	FELICIDAD		37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	20	19	10	57	9	21	21	14	65	10	19	18	10	57	60	C
2	GALARZA	SEGUNDO	EDDUIN		25	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	20	19	10	58	9	21	21	14	65	10	18	17	10	55	59	C
3	GUZMAN	ROJAS	HERNAN	8175075	46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	20	19	10	57	9	21	21	14	65	10	18	17	10	55	59	C
4	OSINAGA	VALVERDE	ADELA	3820369	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	18	17	10	53	9	20	20	14	63	10	18	17	10	55	57	C
5	OSINAGA	VALVERDE	HERNAN JOSE	4545209	46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	18	17	10	53	9	20	20	14	63	10	19	18	10	57	58	C
6	RAMIREZ	CHAVEZ	GERONIMA		32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	19	18	10	55	9	20	20	14	63	10	18	17	10	55	58	C
7	SEAS	AGUILAR	LUIS	9682605	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	21	20	14	64	9	21	21	14	65	10	19	18	10	57	62	C
8	SEAS	MARTINEZ	ROSA	8138558	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	17	16	10	51	9	18	18	10	55	10	19	18	10	57	54	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