FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Boyuibe
Localidad/Comunidad: TAQUIPERENDA

Facilitador: BORIS ALBERTO TERAN GARCIA
Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2015
Fecha Final: 14 de ago. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**7**	**7**	**7**	**0**

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CALVIMONTES	SUAREZ	RENE DAVID		18	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	60	C
2	CHAIGUE	JOSE	CARMEN	9630826	35	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	60	C
3	CHAVARRIA	ZEBALLOS	MARIBEL	9730170	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	60	C
4	CHAVEZ	CRESPO	SILVIO	9630824	47	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	60	C
5	PEÑA	SUAREZ	JUAN MANUEL	9680897	17	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	60	C
6	SALVATIERRA	EUSEBIO	LUCAS	1813273	57	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	60	C
7	SUAREZ	CHAVEZ	BENITA	11318713	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	14	15	20	10	59	14	15	21	10	60	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