

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Julián

Localidad/Comunidad: CORDILLERA - 16 DE MARZO

Facilitador: LIZETH RODRIGUEZ REA

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2013

Fecha Final: 5 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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					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	BRAMO	ÑATIRAMA	MARTINA	8094690	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	9	12	10	40	10	10	17	10	47	9	9	15	10	43	43	C
2	CARPIO	ESPINDOLA	BEATRIZ	7714957	31	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	9	9	17	10	45	9	9	14	10	42	44	C
3	CARPIO	ESPINDOLA	MATILDE	7817501	28	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	9	17	10	45	9	9	18	10	46	9	9	19	10	47	46	C
4	CRUZ	IGNACIO	GERACIA	1944288	65	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	12	12	10	10	44	12	12	14	14	52	45	C
5	DIAS	LARA	ALBERTA	8095152	34	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	12	12	14	10	48	12	12	17	14	55	50	C
6	ÑATRAMA	DE BRAMO	ELVIA	3177094	71	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	12	12	13	10	47	12	12	12	14	50	46	C
7	RIVERA	ESPINOZA	FRANCISCA	8917892	51	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	12	17	10	51	12	12	18	10	52	12	12	14	14	52	52	C
8	TORRICO	DE ALCOBA	MARCIA	3922094	45	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	9	18	10	46	10	10	16	10	46	10	10	17	10	47	46	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