

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: LIMONCITO

Facilitador: GLORIA MARCA MAMANI

Fecha de Inicio: 4 de oct. de 2013

Fecha Final: 4 de may. 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

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	ARANDIA	CESPEDES	MARCIA	3957468	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	13	14	60	14	21	14	14	63	13	19	21	14	67	63	C
2	HURTADO	RIVERO	MIGUEL ANGEL	8164025	45	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	13	16	10	50	14	16	21	14	65	12	12	19	10	53	56	C
3	LOLA	AYALA	IGNACIA	9657428	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	17	6	14	51	12	16	16	10	54	55	C
4	OPIMI	MEJIA	BERNARDINO	4655199	48	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	12	18	21	14	65	13	18	19	14	64	64	C
5	ORTIZ	YOVETI	IGNACIA	70031077	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	66	C
6	PAZ	LUJAN	ENRIQUE	7772616	46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	15	14	63	14	21	18	14	67	13	19	21	14	67	66	C
7	SUAREZ	PAZ	SILVIA	7781324	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	14	17	21	14	66	13	15	15	14	57	57	C
8	VELARDE	GUASAZE	ANA MARIA	9843223	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	14	21	21	14	70	12	13	18	10	53	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