

**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: EL PUENTE

Facilitador: ELIAS RODRIGUEZ DELGADO

Fecha de Inicio: 22 de ene. de 2014

Fecha Final: 15 de may. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BAZAN	MAFAILE	FRANCIS	8956488	48	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	61	C
2	CESPEDES	CESPEDES	MARIA ROSARIO	8099907	36	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	13	14	13	14	54	14	21	14	14	63	13	19	21	14	67	61	C
3	CESPEDES	VIANA	JUAN PEDRO	1689561	56	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	14	13	10	50	14	21	18	14	67	13	19	21	14	67	61	C
4	DIEZ	PALACHAY	HULDA	8099706	27	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	12	18	21	14	65	13	18	19	14	64	59	C
5	ECUARY	MENDOZA	ESTRELLA	9643227	17	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	21	14	62	14	21	21	14	70	12	13	18	10	53	62	C
6	MENACHO	MARCIAL	MARIA EUGENIA	7784591	61	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	12	14	13	14	53	14	16	21	14	65	12	12	19	10	53	57	C
7	PEDRAZA	TORO	ANA		27	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	14	17	21	14	66	13	15	15	14	57	58	C
8	RIVERO	VITAL	ELENA	13222968	43	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	13	14	21	14	62	14	17	6	14	51	12	16	16	10	54	56	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