

**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: Concepción
Localidad/Comunidad: EL CARMEN

Facilitador: MARILUZ ROMAN LEIGUE
Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2011
Fecha Final: 10 de oct. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CESARI	CASTRO	CARMELO		66	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	18	16	14	62	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	12	18	17	14	61	64	C
2	CHACON	LEIGUE	ROSA MARIA	6203535	27	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	15	16	12	56	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	20	14	67	64	C
3	CHUVIRU	SOQUERE	ANA		43	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	18	13	14	59	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	59	C
4	GUASACE	SUPEPI	ANGELINA	3184335	52	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	14	18	18	10	60	56	C
5	MENCARI	IBAÑEZ	JAVIER	6203525	65	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	16	17	14	61	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	14	18	18	14	64	64	C
6	MENCARI	SOQUERE	CATALINA	9771825	64	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	14	13	14	55	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	14	17	16	14	61	61	C
7	MENDOZA	CASTRO	ROSA	11319614	55	F		IQUITANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	11	18	17	10	56	11	18	17	10	56	14	19	20	14	67	59	C
8	PESOA	DE MENCARY	POLONIA	6203526	67	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	15	16	12	56	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	19	20	13	66	64	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