

**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: 20 de dic. de 2012
Fecha Final: 22 de jul. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

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	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	CESARI	CASTRO	CARMELO		68	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	19	15	14	62	14	20	20	14	68	65	C
2	CHACON	LEIGUE	ROSA MARIA	6203535	29	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	14	20	14	10	58	13	19	20	10	62	61	C
3	CHUVIRU	SOQUERE	ANA		45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	12	14	59	12	20	20	14	66	13	19	20	14	66	64	C
4	GUASACE	SUPEPI	ANGELINA	3184335	54	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	13	19	11	14	57	14	18	16	14	62	62	C
5	MENCARI	IBÁÑEZ	JAVIER	6203525	67	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	16	14	64	14	20	21	14	69	14	19	20	14	67	67	C
6	MENCARI	SOQUERE	CATALINA	9771825	66	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	14	14	61	13	19	20	14	66	14	20	12	14	60	62	C
7	MENDOZA	CASTRO	ROSA	11319614	57	F		IQUITANO	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	18	17	14	63	13	20	20	14	67	65	C
8	PESOA	DE MENCARY	POLONIA	6203526	69	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	14	20	14	10	58	13	19	20	10	62	61	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