

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: Pailón
Localidad/Comunidad: POZO DEL TIGRE

Facilitador: RUDDY SOCORE YOPIEZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013
Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CASUPA	AGUILAR	ROMUALDO	9624521	44	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	14	18	21	10	63	12	16	20	10	58	60	C
2	LENIS	CONDORI	VICTORIA	5864872	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	14	18	21	14	67	12	16	20	10	58	62	C
3	MACHUCA	ROJA	DARIO	5834693	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	21	14	65	12	20	21	14	67	12	18	20	14	64	65	C
4	MACHUCA	ROJAS	INGRID	8096332	24	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	20	21	14	67	14	18	20	14	66	65	C
5	MASABI	GUASACE	RAQUEL	8210029	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	20	21	10	63	12	18	20	10	60	61	C
6	RODRIGUEZ	PEDRAZA	FELIPE	7804096	50	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	20	21	10	63	14	16	20	10	60	61	C
7	SOCORE	CHORE	DALMIRO CIRILO	3181609	69	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	12	20	21	10	63	14	18	20	10	62	62	C
8	SOCORE	OPIE	YOLANDA	9815606	21	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	18	21	10	63	12	16	20	14	62	63	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