

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Boyuibe

Localidad/Comunidad: LAGUNA CAMATINDY

Facilitador: JOSE LUIS GALLARDO MISME

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2012

Fecha Final: 15 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CAGUACHI	ALVAREZ	CLEMENTE	4690166	40	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	12	15	10	10	47	10	12	10	10	42	12	15	17	14	58	10	13	10	10	43	12	15	15	10	52	48	C
2	CAGUACHI	PUYE	ANGELA	12647023	59	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	10	14	13	10	47	10	10	14	10	44	10	13	17	10	50	12	15	18	10	55	10	15	18	14	57	51	C
3	CHAIGUE	CUCHARA	BENANCIA	11317605	33	F		ARANI	AMA DE CASA	13	14	10	10	47	12	13	13	10	48	10	10	12	10	42	12	14	17	10	53	10	14	18	10	52	12	14	18	10	54	49	C
4	CHAIGUE	CUCHARI	SUSANA	7741978	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	14	13	10	49	10	12	13	10	45	10	13	17	10	50	10	15	18	10	53	10	13	19	10	52	50	C
5	CHAIGUE	LAJITA	JACINTO	11318632	53	M		ARANI	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	10	15	13	10	48	10	10	14	10	44	10	13	17	10	50	10	13	18	10	51	10	12	16	10	48	49	C
6	CHITURI		PATRICIA	3947418	81	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	10	15	13	10	48	10	10	13	10	43	10	15	17	10	52	12	13	18	10	53	10	15	20	10	55	51	C
7	CUCHARI	MAYAREKA	MARIA	1527269	58	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	8	17	10	45	12	8	11	10	41	10	12	12	10	44	10	8	16	10	44	10	8	18	10	46	10	8	18	10	46	44	C
8	CUCHARY	MAYARECA	JUSTA	11318700	57	F		ARANI	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	10	8	12	10	40	10	12	14	10	46	10	8	13	10	41	10	10	16	10	46	10	10	14	10	44	45	C
9	GOMEZ	CHAIGUE	SEBASTIANA	11317622	51	F		ARANI	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	10	9	11	10	40	10	10	14	10	44	10	10	16	10	46	10	9	16	10	45	10	8	19	10	47	45	C
10	MORENO	MONTERO	EMILIANA	11317603	31	F		ARANI	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	10	10	10	40	10	10	16	10	46	10	12	17	10	49	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	47	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