

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** PANDO

**Provincia:** Manuripi

**Municipio:** San Pedro (Conquista)

**Localidad/Comunidad:** EL CARMEN

**Facilitador:** ERICKA ROJAS SUAREZ

**Fecha de Inicio:** 14 de may. de 2012

**Fecha Final:** 14 de set. de 2012

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHINARI	CORTEZ	MAIRA	7599867	43	F	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	10	18	10	50	10	16	19	10	55	14	20	21	10	65	10	17	19	10	56	12	15	19	10	56	10	18	20	10	58	57	C
2	GONGORA	ACHIPA	MARITZA	9272930	32	F	NO	TACANA	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	10	18	19	10	57	14	20	21	10	65	12	16	18	10	56	12	14	18	10	54	10	19	19	10	58	57	C
3	PORTUGAL	CORTEZ	ROSIO MARIELA	10781189	22	F	NO	TACANA	AGRICULTOR	14	16	20	14	64	10	20	20	14	64	14	20	21	14	69	10	18	16	14	58	10	16	20	14	60	12	16	18	14	60	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