

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: NUEVA BETEL

Facilitador: ALFREDO PORCO COYO

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2013

Fecha Final: 10 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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	ARTEAGA	SOLIZ	ROBERTO	6552719	29	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	8	15	20	10	53	12	14	21	10	57	10	14	20	10	54	9	13	18	10	50	54	C
2	BRUNO	HURTADO	RUTH		35	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	14	20	14	57	10	13	21	14	58	13	14	18	14	59	10	12	16	14	52	57	C
3	GUAJI	YUCO	DENIS		30	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	14	17	10	50	13	15	20	10	58	12	14	20	10	56	10	13	20	10	53	54	C
4	SALINAS	OROSCO	ELADIO	6464496	56	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	15	21	14	59	13	15	21	14	63	13	14	21	14	62	12	14	20	14	60	61	C
5	SORIA	ZELADA	EDINA	6464495	52	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	14	20	14	57	11	15	20	14	60	6	15	21	14	56	14	14	19	14	61	59	C
6	SORIA	ZELADA	ESTHER	6464488	57	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	12	19	14	54	13	12	19	14	58	7	15	21	14	57	10	13	17	14	54	56	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