

**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: PALMARITO DE LA FRONTERA

Facilitador: PRIMA HUARAYO RASGUIDO

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|------------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | 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 | BARBA | ALVAREZ | MARIA INES | 9029603 | 26 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 12 | 18 | 11 | 14 | 55 | 13 | 18 | 15 | 10 | 56 | 12 | 18 | 11 | 14 | 55 | 13 | 18 | 15 | 10 | 56 | 56 | C |
| 2 | BURGOS | SURUBI | PABLO | 13108708 | 47 | M | NO | CHIQUITANO | OTRO | 11 | 19 | 17 | 10 | 57 | 13 | 17 | 17 | 10 | 57 | 13 | 19 | 17 | 10 | 59 | 13 | 17 | 17 | 10 | 57 | 58 | C |
| 3 | MENDEZ | RAMOS | BERNARDO | 9830263 | 74 | M | NO | CHIQUITANO | AGRICULTOR | 13 | 17 | 18 | 10 | 58 | 11 | 15 | 17 | 14 | 57 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 11 | 15 | 17 | 14 | 57 | 57 | C |
| 4 | ORELLANA | ANTIARE | ANA | 12600352 | 51 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 14 | 20 | 16 | 14 | 64 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 14 | 20 | 16 | 14 | 64 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 66 | C |
| 5 | ORTIZ | CHOMA | POLONIA | 12839096 | 48 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 53 | C |
| 6 | PUTARE | | JESUS | 3952318 | 39 | M | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 8 | 16 | 19 | 10 | 53 | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 11 | 16 | 19 | 10 | 56 | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 55 | C |
| 7 | PUTARE | MASAI | GUILLERMO | 3952324 | 70 | M | NO | CHIQUITANO | AGRICULTOR | 14 | 15 | 13 | 14 | 56 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 65 | C |
| 8 | RAMOS | MENDEZ | GLORIA | 12763074 | 29 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 11 | 19 | 19 | 10 | 59 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 11 | 19 | 19 | 10 | 59 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 56 | C |
| 9 | SOLIZ | CHARUPA | CARMEN | 13048050 | 44 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 12 | 16 | 19 | 10 | 57 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 12 | 16 | 19 | 10 | 57 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 55 | C |
| 10 | SOQUERE | RODRIGUEZ | ANA | 7790487 | 57 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 11 | 17 | 13 | 10 | 51 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 11 | 17 | 13 | 10 | 51 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 53 | C |
| 11 | VACA | ANTIARE | JUAN | 11345433 | 64 | M | NO | CHIQUITANO | AGRICULTOR | 14 | 20 | 13 | 14 | 61 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 14 | 20 | 13 | 14 | 61 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 64 | 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