

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: EL PUENTE

Facilitador: DONALD AGUILERA MERCADO

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2011

Fecha Final: 10 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

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

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Cl | 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. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | AGUILERA | SILVA | VIVIAN | | 1 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 13 | 10 | 6 | 39 | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 13 | 14 | 18 | 14 | 59 | 14 | 15 | 15 | 6 | 50 | 53 | C |
| 2 | DELGADO | | MARIANO | | 1 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 14 | 17 | 21 | 14 | 66 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 14 | 15 | 12 | 6 | 47 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 61 | C |
| 3 | MACHUA | TOMICHA | SUSANA | | 1 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 14 | 9 | 6 | 39 | 11 | 13 | 10 | 10 | 44 | 10 | 12 | 12 | 6 | 40 | 12 | 14 | 16 | 6 | 48 | 43 | C |
| 4 | MERCADO | SALVATIERRA | BEISA | | 1 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 11 | 12 | 13 | 6 | 42 | 14 | 15 | 12 | 6 | 47 | 14 | 15 | 12 | 6 | 47 | 14 | 13 | 17 | 6 | 50 | 47 | C |
| 5 | ROCA | JIMENEZ | FRANCISCO | | 1 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 10 | 13 | 10 | 6 | 39 | 12 | 14 | 15 | 6 | 47 | 12 | 13 | 14 | 6 | 45 | 14 | 15 | 15 | 6 | 50 | 45 | C |
| 6 | SOLIZ | | FRANCISCA | | 1 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 14 | 16 | 21 | 14 | 65 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 13 | 16 | 20 | 14 | 63 | 64 | C |
| 7 | SUAREZ | GOMEZ | BLADIMIR | | 1 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 14 | 18 | 21 | 14 | 67 | 14 | 15 | 12 | 6 | 47 | 12 | 14 | 19 | 14 | 59 | 10 | 15 | 9 | 14 | 48 | 55 | C |
| 8 | VITAL | ALVARES | JUAN CARLOS | | 1 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 14 | 18 | 21 | 14 | 67 | 12 | 18 | 19 | 14 | 63 | 13 | 14 | 18 | 14 | 59 | 10 | 15 | 9 | 14 | 48 | 59 | C |
| 9 | VITAL | ALVAREZ | ASUNTA | | 1 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 14 | 9 | 6 | 39 | 12 | 18 | 19 | 14 | 63 | 12 | 13 | 14 | 6 | 45 | 12 | 14 | 16 | 6 | 48 | 49 | C |
| 10 | VITAL | ALVAREZ | ROGELIO | | 1 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 14 | 18 | 21 | 14 | 67 | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 12 | 14 | 17 | 14 | 57 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 62 | C |
| 11 | VITAL | RIVERO | MAXIMO | | 1 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 14 | 17 | 21 | 14 | 66 | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 12 | 14 | 19 | 14 | 59 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 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