

**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: SURUCUSI

Facilitador: ARIEL ALEXANDER DE LA BARRA VELA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 21 de dic. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 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. 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 | BURGO | MAXSIMO | EHITEL | 7754900 | 5 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 11 | 13 | 14 | 10 | 48 | 14 | 16 | 21 | 14 | 65 | 12 | 12 | 19 | 10 | 53 | 12 | 12 | 17 | 10 | 51 | 54 | C |
| 2 | CASTILLO | ROCA | MARCELO | 2959469 | 5 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 13 | 21 | 21 | 10 | 65 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 12 | 13 | 18 | 10 | 53 | 61 | C |
| 3 | CHUVE | JUSTINIANO | ALICIA | | 5 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 14 | 12 | 14 | 54 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 12 | 18 | 21 | 14 | 65 | 13 | 12 | 14 | 10 | 49 | 58 | C |
| 4 | CUELLAR | JUSTINIANO | TATIANA | | 5 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 21 | 10 | 10 | 55 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 66 | C |
| 5 | FLORES | SEINEMA | SELVA | 8099764 | 5 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 12 | 12 | 14 | 48 | 14 | 14 | 18 | 14 | 60 | 13 | 14 | 21 | 14 | 62 | 13 | 12 | 14 | 10 | 49 | 55 | C |
| 6 | HERRERA | MACUES | GLADYS | 7692700 | 32 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 12 | 18 | 21 | 14 | 65 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 13 | 18 | 21 | 10 | 62 | 65 | C |
| 7 | JUSTINIANO | SAUCEDO | SILVIA | 7670454 | 5 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 15 | 13 | 14 | 56 | 14 | 16 | 14 | 14 | 58 | 13 | 15 | 21 | 14 | 63 | 13 | 14 | 20 | 14 | 61 | 60 | C |
| 8 | ORTIZ | CHUVIRU | FELIX | 6207459 | 5 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 14 | 14 | 12 | 14 | 54 | 14 | 12 | 21 | 14 | 61 | 14 | 12 | 19 | 14 | 59 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 56 | C |
| 9 | PACHURY | SURUBI | REINALDO | 6360108 | 5 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 13 | 21 | 21 | 10 | 65 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 12 | 13 | 18 | 10 | 53 | 61 | C |
| 10 | VACA | SURUBI | WILMA | 7789583 | 5 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 10 | 21 | 10 | 53 | 14 | 10 | 6 | 14 | 44 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 52 | 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