

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: PAILON

Facilitador: ANDRES MONTAÑO CASUPA

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2011

Fecha Final: 12 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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. 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	DIAZ		LUIS		70	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	20	19	10	59	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	10	20	21	10	61	62	C
2	DIAZ		SIGFREDO		70	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	9	15	19	10	53	10	15	19	10	54	10	15	19	10	54	12	15	21	10	58	55	C
3	DOLEA	BARBA	DALIA		68	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	18	21	10	58	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	10	20	21	10	61	58	C
4	FAREL		VIRGINIA		69	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	15	21	10	58	61	C
5	NAVARRO		SINFOROSA		65	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	9	20	19	10	58	9	20	19	10	58	12	18	18	10	58	58	C
6	PLATA		REINA		72	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	15	19	10	53	9	15	21	10	55	9	15	21	10	55	10	18	21	10	59	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