

**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: PAILÓN

Facilitador: JUAN LEONARDO RODRIGUEZ TAPANACHE
Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2011
Fecha Final: 11 de may. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	GONZALEZ	CALLAU	MARIA NILCE	70042604	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	12	20	21	14	67	62	C
2	GONZALEZ	CALLON	CARMEN	3280120	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	10	20	17	10	57	10	20	17	10	57	10	20	21	10	61	60	C
3	SALVATIERRA	VEGA	EDILIA FATY	2939716	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	12	20	18	10	60	12	20	18	10	60	10	20	21	14	65	62	C
4	VARGA	TORICO	TRINIDAD	1977504	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	19	21	10	62	12	19	21	10	62	12	20	21	14	67	65	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