

**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:** ALBERTO VELASCO ROCA

**Fecha de Inicio:** 5 de ene. de 2012

**Fecha Final:** 28 de abr. de 2012

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	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	ARANCIBIA		ANGEL		45	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	20	18	10	60	11	19	13	10	53	14	20	14	10	58	58	C
2	CHAMBY		AGUSTINA		30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	10	20	14	10	54	12	17	12	6	47	12	20	18	10	60	55	C
3	MATURANO		RENE		40	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	17	10	62	14	21	12	10	57	11	19	15	10	55	12	20	14	10	56	58	C
4	ROMERO	MEDRANO	SONIA		36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	20	13	10	55	13	19	14	10	56	10	20	16	10	56	57	C
5	ZURITA		LUCIA		38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	21	10	10	53	13	19	17	10	59	12	20	12	10	54	57	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