

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Antonio de Lomerio

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO DE LOMERIO

Facilitador: MERCEDES POCOENA CHAMO

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2011

Fecha Final: 15 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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. 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	CHUVIRU	MANGARI	LUCINDA	7716967	29	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	13	21	21	14	69	14	18	21	14	67	12	20	21	14	67	67	C
2	GARCIA	PARAPAINO	MARIA	4679626	54	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	11	21	21	10	63	62	C
3	PALACHAY	CHUVE	TOMAS	4680304	60	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	13	21	21	14	69	13	20	21	10	64	12	21	21	10	64	65	C
4	RODRIGUEZ	CHUVE	JUAN	2970363	64	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	19	21	14	67	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	68	C
5	RODRIGUEZ	SORIOCO	ANGEL	4679746	82	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	19	21	14	66	14	20	21	14	69	13	19	21	14	67	13	18	21	14	66	67	C
6	TAMOICINE	CHUVE	LORENZA	6392807	70	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	17	16	14	59	12	17	20	14	63	12	17	20	10	59	61	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