

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Santa Cruz de la Sierra

Localidad/Comunidad: CENTRO DE
REHABILITACION
PALMASOLA

Facilitador: VICTORIA CARRILLO CAMPOS

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2014

Fecha Final: 15 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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	CACERES	ALEGRIA	MERCEDES	12640314	32	F	NO	GUARANI	OTRO	11	18	20	14	63	13	18	20	14	65	13	21	20	14	68	13	18	18	14	63	65	C
2	CASTRO	CESPEDES	MARIA ISABEL	5407258	19	F	NO	GUARANI	OTRO	14	20	21	14	69	14	17	20	14	65	12	20	21	14	67	12	20	18	14	64	66	C
3	CHUBE	FLORES	BENITA	3946319	49	F	NO	GUARANI	OTRO	13	18	21	14	66	14	21	21	14	70	13	20	21	14	68	14	21	20	14	69	68	C
4	CORASI	GUTIERRES	CRISTINA	3646599	43	F	NO	GUARANI	OTRO	12	19	20	14	65	12	20	21	14	67	14	21	18	14	67	12	21	21	14	68	67	C
5	EGUEZ	GUTIERREZ	FELICIA	3287917	44	F	NO	GUARANI	OTRO	12	18	21	14	65	14	19	18	14	65	14	21	20	14	69	14	18	18	14	64	66	C
6	LICERAS	FLORES	MARIOLI	7857999	31	F	NO	GUARANI	OTRO	11	20	20	14	65	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	12	21	21	14	68	67	C
7	MAMANI	VELASQUEZ	FABIAN RAQUEL	13545968	34	F	NO	GUARANI	OTRO	14	20	19	14	67	14	21	20	14	69	14	20	18	14	66	12	21	20	14	67	67	C
8	ORTEGA	DE FLORES	GRACIELA	7674019	39	F	NO	GUARANI	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	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