

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: LOS CHACOS

Facilitador: MAGALI RODRIGUEZ MAMANI

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2012

Fecha Final: 12 de ago. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AGUILAR	FLORES	CINTHIA	3858647	41	F	S	ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	20	21	8	57	10	20	11	10	51	8	16	20	8	52	8	20	20	8	56	10	20	20	8	56	10	20	20	10	60	56	C
2	ARAÍPI		PREGRINA	9699651	48	F	S	UARANI	AMA DE CASA	10	20	21	12	63	14	20	16	14	64	10	18	21	10	59	14	20	15	10	59	10	20	21	14	65	14	21	20	14	69	63	C
3	HERRERA		JUSTINA	1950398	53	F	S	ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	10	20	16	10	56	10	19	19	10	58	10	20	21	8	59	10	21	21	12	64	10	20	20	10	60	59	C
4	MONTERO	LINO	TRINIDAD	8890818	32	F		STELLANO	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	10	20	16	10	56	10	15	21	10	56	10	19	21	8	58	10	20	21	10	61	10	20	20	10	60	59	C
5	PESOA	BARIO	PETRONILA		27	F	S	UARANI	AMA DE CASA	8	20	21	12	61	8	20	11	10	49	8	18	21	10	57	10	19	14	10	53	10	20	13	12	55	10	20	19	12	61	56	C
6	RAMOS	CHAVEZ	MAIDA		33	F	S	ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	14	20	11	10	55	10	20	21	10	61	14	20	21	10	65	10	20	21	10	61	10	20	20	10	60	61	C
7	TORY	ROCA	MANUELA	7765208	38	F	SI	CASTELLANO	AVICULTOR	14	20	21	10	65	10	20	17	10	57	14	16	21	10	61	14	20	21	10	65	14	20	17	12	63	10	20	20	14	64	63	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