

**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 fa be ti za do | 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. individual | Prueb. Final | Asis. tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab. individual | Prueb. Final | Asis. tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab. individual | Prueb. Final | Asis. tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab. individual | Prueb. Final | Asis. tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab. individual | Prueb. Final | Asis. tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab. individual | Prueb. 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 | 21 | 10 | 61 | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 56 | C |
| 2 | ARAUPI | | 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