

**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: PLATAFORMA SOLIDARIA

Facilitador: MARIA MARCIA VANEGAS LLANOS

Fecha de Inicio: 17 de dic. de 2014

Fecha Final: 17 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACOSTA	VERA	ALEX	9725939	15	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	15	10	60	14	21	17	10	62	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	63	C
2	BARRIGA	BARRERO	FABIOLA	10368302	16	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	14	14	63	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	20	14	69	66	C
3	CARRILLO	PATIÑO	NICOLE	9688822	15	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	68	C
4	JIMENEZ	RUIZ	RONALD	9741749	15	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	20	14	69	67	C
5	LOPEZ	MONTAÑO	MARIA	9725929	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	68	C
6	TELLEZ	SUAREZ	MARTHA		28	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	68	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