

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Charagua
Localidad/Comunidad: CHARAGUA / BARRIO 1RO DE MAYO

Facilitador: ELFFY TEMBECHO SOLANO
Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013
Fecha Final: 27 de mar. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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 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	HERBAS	FLORES	ROGELIA	8185019	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	14	18	21	14	67	14	16	21	14	65	14	17	17	14	62	65	C
2	SOLANO	BORARA	JOBITA	3959298	57	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	21	14	67	14	16	21	14	65	14	18	18	10	60	64	C
3	VACA	ROBLES	CELIDONIA	13031971	45	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	18	18	14	64	14	16	21	14	65	14	18	18	14	64	65	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