

**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/CALLE IGNACIO
GUTIERREZ

Facilitador: LORENA ROCA MORALES

Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2014

Fecha Final: 5 de set. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	0
Total	3	3	3	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	GARCIA	JUSTINIANO	INES	13063026	43	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	13	20	19	14	66	13	13	21	14	61	14	19	20	14	67	13	20	20	14	67	14	20	21	14	69	66	C
2	MUÑOZ	BARBA	MARIA CRISTINA	8182013	51	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	13	20	19	14	66	13	13	21	14	61	14	19	20	14	67	14	20	20	14	67	14	20	21	14	69	66	C
3	PORCEL	MERILES	HERNAN	3959397	56	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	13	20	19	14	66	13	13	21	14	61	14	19	20	14	67	13	20	20	14	67	14	20	21	14	69	66	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