

**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: B/SANTA ROSITA

Facilitador: GABRIELA EVELING CRESPO LAVAYEN

Fecha de Inicio: 7 de mar. de 2014

Fecha Final: 7 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALPIRE	DEBAYA	CRESENCIA	2842829	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	C	
2	AYALA	AÑEZ	VALENTIN	3294142	52	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	C	
3	BAUTISTA	CONDORI	FELICIANO	3278394	49	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	18	21	14	65	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	C	
4	CAMACHO	CRUZ	PEDRO	3851310	48	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	15	18	10	53	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	57	C
5	CEREZO	TORREZ	GLADYS	4588300	35	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	20	20	14	66	14	20	18	14	66	12	18	20	14	64	65	C
6	CRESPO	FERNANDEZ	HECTOR	1571155	74	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	18	20	10	62	12	18	18	10	58	12	18	20	10	60	60	C
7	LAVAYEN	VILLAGRA	MARIA MAGDALENA	1943837	73	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	59	C
8	LOPEZ	DE CAMACHO	FELICIA	3171293	68	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	12	17	18	10	57	12	18	19	10	59	56	C
9	PAZ	ARAUS	MIGUEL	1581892	66	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	17	20	10	61	12	17	18	10	57	12	18	18	10	58	59	C
10	TORREZ	RUIZ	GLORIA	4549170	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	14	18	18	14	64	12	14	18	14	58	62	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