

**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. LA MORITA, CEE CODI - ACAI.

Facilitador: SONIA PUCHO GUZMAN

Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2015

Fecha Final: 22 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUILAR	BURGOS	LUIS GERMAN	7777635	20	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	19	20	14	65	13	20	20	14	67	13	18	19	14	64	65	C
2	MOLINA	MORON	SAREN YANETH	8198867	24	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	19	19	14	64	12	19	18	14	63	13	17	18	14	62	63	C
3	PERS	GIACOMAN	MARIA JOSE	4737753	21	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	13	19	19	14	65	67	C
4	QUEVEDO	CORDOVA	ROBERTO	13975497	38	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
5	ROCA	BRAVO	GUEIDA FABIOLA	8969431	21	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	69	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