

**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:** AV/CENTINELAS DEL CHACO

**Facilitador:** ROCIO CALDERON JIMENEZ

**Fecha de Inicio:** 25 de nov. de 2015

**Fecha Final:** 25 de may. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	4	4	4	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	CAERO	MAMANI	EUGENIA DAIRA	9780160	20	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	20	18	14	64	10	18	16	14	58	14	20	19	14	67	62	C
2	CHOQUE	CHUVE	WILMA	11305404	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	10	16	14	14	54	10	16	19	14	59	12	19	18	14	63	60	C
3	FRANCO	OLIVA	MARIA DEISY	13332394	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	16	16	14	58	10	14	16	14	54	11	20	18	14	63	59	C
4	FRANCO	SANCHEZ	MELVY	13271876	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	19	14	65	12	18	18	14	62	14	20	20	14	68	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