

**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: PLAN 3000 AV/9 DE OCTUBRE
C/ CAMIRI

Facilitador: ELENA GISELA AJATA LEON

Fecha de Inicio: 30 de nov. de 2015

Fecha Final: 30 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	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	FLORES	PEREZ	JUAN	14621547	65	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	10	13	13	10	46	10	13	13	10	46	47	C
2	MIRANDA	YUCRA	TITO	9751913	26	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	10	13	10	43	10	13	13	10	46	10	13	13	14	50	10	13	14	10	47	47	C
3	QUIROZ	RIBERA	FABIOLA	12760990	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	15	15	10	50	10	15	13	10	48	10	13	14	10	47	49	C
4	YUCRA	CHOQUE	ROMAN	3064335	68	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	15	10	50	10	14	13	10	47	10	12	12	10	44	10	14	13	10	47	47	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