

FORMULARIO
DE NOTAS



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: ESPERANCITA

Facilitador: SEMBLER DORADO SOLIZ
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2015
Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	AYALA	SURUBI	PLACIDO	4682069	39	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	11	21	14	60	11	14	16	14	55	12	11	20	14	57	57	C
2	CASUPA	CHUVE	ROSA	9016699	46	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	13	21	14	61	14	13	19	14	60	14	12	19	14	59	60	C
3	CESPEDEZ	MENDEZ	NAIR		35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	12	14	20	14	60	11	14	17	14	56	58	C
4	CORIA	HURTADO	ANGEL	358780	0	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	13	21	14	60	11	13	16	14	54	14	13	21	14	62	59	C
5	CORIA	HURTADO	CARMELO	9016700	59	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	14	21	14	61	14	12	16	14	56	12	12	19	14	57	58	C
6	CORIA	HURTADO	IGNACIA	8874530	27	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	13	21	14	58	11	14	16	14	55	12	13	20	14	59	57	C
7	CORIA	HURTADO	JUAN ANTONIO	9829656	38	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	11	21	14	59	12	12	16	14	54	14	12	21	14	61	58	C
8	TOMICHÁ	ORTÍZ	CARMEN MARIA	90822581	39	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	14	19	14	59	11	13	16	14	54	12	11	20	14	57	57	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