

**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:** U.E. JULIA JIMENES DE GUTIERREZ

**Facilitador:** TARCIANA MERCEDES MENDOZA ROA

**Fecha de Inicio:** 18 de may. de 2015

**Fecha Final:** 20 de nov. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Pruet. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	GONZALES	QUINTANA	REINA MARIA	8184000	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	RAMOS		ALCIDES	6233325	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	16	10	61	14	21	17	10	62	14	21	15	10	60	14	21	15	10	60	14	21	17	10	62	14	21	18	10	63	61	C
3	RAMOS		MANUEL	6233324	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	15	10	60	14	21	17	10	62	14	21	15	10	60	14	21	15	10	60	14	21	17	10	62	14	21	18	10	63	61	C
4	VARGAS	RAMIREZ	GRACIELA	6272119	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	ZABALA	SOLIZ	CARLOS ALBERTO	5863480	32	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	14	21	16	14	65	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	15	14	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	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