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: La Guardia
Localidad/Comunidad: D OLIVEIRA

Facilitador: BERTHA PAULINA PEREZ BALDIVIEZO
Fecha de Inicio: 19 de may. de 2016
Fecha Final: 21 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARNEZ	DURAN	CLAUDINA	8071706	31	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
2	MARTINEZ	BALDERAS	SAYDA	7461508	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
3	MATURANA	TOMICHA	SANDY	5363536	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	69	C
4	NINA	UYUQUIPA	PATRICIA	9771773	26	F	SI	GUARANI	COMERCIANTI	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
5	ORTUSTE	AVILA	MARIA	6304880	38	F	SI	GUARANI	COMERCIANTI	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	RAMIREZ	VEDIA	GUMERCINDA	13668418	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	20	14	68	69	C
7	TEMO	GUAJI	MELCHORA	7635181	45	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
8	VILLA	GIGENA	GRISELDA	5878715	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	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