

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Cordillera

**Municipio:** Charagua

**Localidad/Comunidad:** CHARAGUA/ BARRIO LOS  
TAJIBOS

**Facilitador:** ROSARIO LISETH TEJERINA SANCHEZ

**Fecha de Inicio:** 4 de mar. de 2014

**Fecha Final:** 5 de set. de 2014

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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 indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ENCINAS	HERBAS	LEONARDO	4441495	42	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	18	14	60	10	17	17	14	58	10	17	21	14	62	10	17	17	14	58	10	18	21	14	63	10	16	18	14	58	60	C
2	GONZALES	RAMIREZ	REINA	7714063	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	14	61	10	17	17	14	58	10	19	21	14	64	10	17	19	14	60	10	16	20	14	60	10	17	20	14	61	61	C
3	SUAREZ	LOPEZ	LURDES	8991508	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	16	19	14	59	10	16	18	14	58	10	18	21	14	63	10	17	19	14	60	10	17	19	14	60	10	17	20	14	61	60	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