

**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: DIST - ESTACION
CHARAGUA / B/DEFENSORES
DEL CHACO

Facilitador: CLAUDIA ROSARIO CAYARI SAUCEDO

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013

Fecha Final: 28 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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	AGUILERA	LOPEZ	MARCELINA	6368096	63	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	21	14	64	13	17	16	14	60	14	19	21	14	68	13	16	19	14	62	64	C
2	MENDEZ	CUELLAR	MARIA ELENA	3959584	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	14	17	16	14	61	14	18	20	14	66	13	16	20	14	63	64	C
3	SOBERON	SANCHEZ	AIDE		35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	21	14	60	12	11	16	14	53	14	20	21	14	69	13	16	20	14	63	61	C
4	VACA	OPI	ESTEFANIA	11383810	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	21	14	63	14	16	16	14	60	14	16	21	14	65	13	15	20	14	62	63	C
5	YAVITA	QUEZADA	MARLENE	13446435	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	21	14	63	13	16	16	14	59	14	16	21	14	65	14	18	20	14	66	63	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