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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILERA	LOPEZ	MARCELINA	6368096	62	F	NO	CASTELLANO	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	47	F	NO	CASTELLANO	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		34	F	NO	CASTELLANO	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	27	F	SI	CASTELLANO	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	27	F	NO	CASTELLANO	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