

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 COTOCO

Facilitador: MARICELA FLORES KORIMAYLLA
Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013
Fecha Final: 30 de ene. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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	GARCIA	DOMINGUEZ	ELIZABETH	12603217	26	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
2	GARRADO	ALVINO	MARIA	4654119	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	68	C
3	PACO	LLANOS	PAULINA	5525668	32	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	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