

**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 B/ 1RO DE MAYO

**Facilitador:** RODRIGO GAITI BARBA

**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
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	2	2	2	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					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	ROBLES	HERBAS	URSULA	9038716	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	9	18	20	14	61	9	17	18	14	58	7	19	20	14	60	10	17	16	14	57	59	C
2	ROMERO	MARIANO	FLORENCIO	12602665	36	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	9	20	19	14	62	9	19	15	14	57	7	20	20	14	61	10	18	17	14	59	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