

**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 / CALLE BOLIVAR

**Facilitador:** MARIA ESTHER KORIMAILLA LLANOS

**Fecha de Inicio:** 2 de set. de 2013

**Bloque:** 1

**Fecha Final:** 30 de ene. de 2014

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	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	VERBO	SICPORO	HILARIA	5560430	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	14	20	16	14	64	14	19	21	14	68	67	C
2	VERBO	SICPORO DE PACO	SEVERINA	3627283	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	14	20	14	14	62	14	19	21	14	68	67	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