

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: PAILON CENTRO

Facilitador: ELDA HURTADO RUIZ

Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	DURAN	ORTIZ	SARA	8140363	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	58	C
2	LEITE	POIQUI	MANUELA	78422619	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	14	14	14	14	56	14	14	14	56	55	C	
3	MERILES	MARTINEZ	JUSTINA		37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	18	14	59	14	20	14	14	62	12	20	12	64	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	61	C	
4	PARABA	ROJAS	FAUSTO	388632	54	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	12	15	14	14	55	14	14	14	14	56	14	14	20	14	62	57	C
5	PETERS	BERGEN	MARGARETHA	9009429	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	20	14	14	60	12	15	14	14	55	14	14	14	14	56	12	15	14	14	55	58	C
6	ROJAS	SANTOS	LEANDRA	13014512	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	12	15	18	14	59	12	14	14	14	54	14	14	14	14	56	12	15	14	14	55	56	C
7	RUIZ	CUEVAS	PATRICIA	12448394	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	14	14	14	14	56	12	20	20	14	66	61	C
8	SOCORE	OPIE	CLEMENCIA	6354427	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	58	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