

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Santa Cruz de la Sierra
Localidad/Comunidad: B/ ESPIRITU SANTO

Facilitador: EYDER ROJAS GUALASUA
Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2018
Fecha Final: 20 de set. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGREDA	GIL	JOVITA	4672506	53	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	17	17	14	62	14	17	19	14	64	64	C
2	ARENALES	BUSTOS	RAUL	5421530	39	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	BANEGAS	ROCA	MARTHA	4706812	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	18	21	14	67	14	20	18	14	66	67	C
4	BARBOZA	SAUCEDO	KARINA	8087668	39	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
5	JALLAZA	ACHU	MARIA	13397253	47	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	LUNA	ALANOCA	REMIGIO	3327862	53	M	NO	GUARANI	OTRO	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	67	C
7	MAMANI	POMA	ROSA	4246493	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	17	18	14	63	14	20	16	14	64	64	C
8	QUIROZ	CUELLAR	FATIMA	5365504	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
9	RAMOS	URIONA	CINTIA MARLENE	3887158	48	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	SANDI	ROJAS	GABY ALINA	4094946	40	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	16	20	14	62	14	20	21	14	69	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