

**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/ INTERNACIONAL

Facilitador: MARIA SELVA GARCIA MORENO

Fecha de Inicio: 9 de may. de 2017

Fecha Final: 13 de nov. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	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					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	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ANTEQUERA	ORTIZ	YVAN HUGO MORONI	8870649	25	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	GARCIA	MORENO	JESUS ANTONIO	8235003	26	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	68	C
3	GUTIERREZ	FLORES	TERESA	12596562	31	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	67	C
4	NEGRETE	URRUTIA	HUMBERTO	6388274	25	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	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