

**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

**Facilitador:** LUIS BERNARDO TOMICHA ALGARAÑAZ

**Fecha de Inicio:** 5 de ene. de 2012

**Fecha Final:** 8 de abr. de 2012

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Ciencias Naturales					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	CASERES		JUSTINA		45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	14	10	54	10	20	13	10	53	11	19	13	10	53	12	20	14	10	56	54	C
2	CRUZ		EUSEBIA		48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	12	10	55	12	21	16	10	59	13	19	14	10	56	12	18	16	10	56	57	C
3	PINTO		SILVIA		45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	21	19	10	60	10	20	18	10	58	13	18	17	10	58	10	18	14	10	52	57	C
4	ROJAS		ELIZABET		40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	14	20	17	10	61	12	17	12	6	47	12	20	20	6	58	57	C
5	URQUIZO		MARIO		36	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	12	20	12	10	54	11	19	15	10	55	10	20	8	10	48	54	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