

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Concepción

Localidad/Comunidad: CONCEPCIÓN

Facilitador: ILIANA RIBERA PESOA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 18 de dic. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					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	AGUILERA	CUELLAR	ROSNY	6321643	23	M	NO	CHIQUITANO	OTRO	10	16	20	10	56	11	15	16	10	52	10	18	21	10	59	11	15	16	10	52	55	C
2	CACERES	CESPEDES	ANA MARIA	3875415	49	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	10	13	15	10	48	7	11	14	10	42	10	13	15	10	48	47	C
3	CACERES	CESPEDES	ELIZABETH	3191685	52	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	17	19	10	58	12	17	6	10	45	12	17	19	10	58	56	C
4	CACERES	CESPEDES	PURA	3285389	45	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	8	16	12	10	46	8	14	14	10	46	8	14	12	10	44	8	14	14	10	46	46	C
5	DURAN	VARGAS	EDY AMADOR	3227016	48	M	NO	CHIQUITANO	COMERCIANTI	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	11	18	19	10	58	14	21	20	14	69	66	C
6	ORTIZ	SALVATIERRA	MARIA TEREZA	4573061	44	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	12	15	18	10	55	10	14	21	10	55	12	15	18	10	55	52	C
7	ORTIZ	VDA DE MORENO	RUTH	7754242	72	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	8	14	14	10	46	12	17	19	10	58	8	14	14	10	46	52	C
8	SORIA	CABRERA	ABAD	3254645	51	M	NO	CHIQUITANO	OTRO	9	15	18	10	52	14	21	20	14	69	9	15	18	10	52	14	21	20	14	69	61	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