

**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: VILLA 1RO DE MAYO B/
SUCRE C/8

Facilitador: CARMEN MORALES SEVERICHE

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 5 de feb. de 2019

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	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					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	CESPEDES	GARCIA	ROSAURA	2849438	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	67	C
2	CLAURE	DE AÑEZ	LIDIA	3188451	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	67	C
3	MORENO	LOPEZ	RAUL	3210204	54	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	67	C
4	RODRIGUEZ	SUAREZ	BLANCA ELENA	3269005	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	66	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