

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: HEROINAS

Facilitador: EDITH LIMACHI QUISBERT

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2016

Fecha Final: 2 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CATORCENO	LOPEZ	LUCIA	6392997	52	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	13	16	18	14	61	14	19	20	14	67	66	C
2	ESCOBAR	GUERRA	JUSTINA	3840315	62	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	13	17	18	14	62	14	20	20	14	68	66	C
3	GUTIERREZ	ARAUZ	FELISA	255527	54	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANT	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	13	18	18	14	63	14	16	17	14	61	64	C
4	HEREDIA	VASQUEZ	ANTONIA	3237895	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	14	15	14	57	13	13	14	14	54	14	16	19	14	63	59	C
5	MOYA	URIBE	ROXANA	3574127	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	13	15	16	14	58	13	14	14	14	55	14	16	18	14	62	60	C
6	RODRIGUEZ	DOMINGUEZ	CARMEN ROSA	6335688	48	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	14	13	18	14	59	14	14	16	14	58	14	16	19	14	63	62	C
7	VALENCIA	MAMANI	SELINA	5863517	36	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANT	13	16	17	14	60	13	16	18	14	61	12	14	14	14	54	14	18	19	14	65	60	C
8	VARGAS	ESCOBAR	ESTELA	9836642	24	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANT	14	19	20	14	67	13	16	18	14	61	12	14	14	14	54	14	16	17	14	61	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