

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: German Busch

Municipio: Carmen Rivero Torrez

Localidad/Comunidad: EL CARMEN RIVERO TORREZ

Facilitador: MIRTHA ARACELY MONTOYA VIDAL

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2014

Fecha Final: 8 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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. 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		CESPEDES	DORIS VIVIANA	5300159	35	F	NO	CHIQUITANO	COMERCIANTE	14	19	18	14	65	14	17	19	14	64	12	14	18	10	54	14	14	18	14	60	61	C
2	FERNANDEZ	CHOQUE	ROBERTO	9715173	36	M	NO	CHIQUITANO	CHOFER	14	17	15	14	60	14	15	17	10	56	14	18	21	14	67	13	13	17	14	57	60	C
3	PACHURI	TOMICHA	ADAIR	4672151	41	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	13	18	20	10	61	12	19	17	14	62	11	18	21	14	64	62	C
4	RAMOS	GOMEZ	ANA LUZ	4673076	49	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	11	13	14	51	13	14	19	10	56	14	11	17	10	52	13	16	20	14	63	56	C
5	SOLIZ	VELASQUEZ	MARIA ELVA	9859083	31	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	15	19	14	61	13	14	18	14	59	13	14	16	10	53	14	15	18	14	61	59	C
6	YOPIE	MASAI	MARIA GUADALUPE	9720815	19	F	NO	CHIQUITANO	COMERCIANTE	12	16	17	14	59	14	17	20	14	65	13	11	15	14	53	11	17	18	14	60	59	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