

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: San Jose de Chiquitos
Localidad/Comunidad: BUENA VISTA

Facilitador: ROWIC TACEO SURUBI
Fecha de Inicio: 9 de mar. de 2015
Fecha Final: 3 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	CHARUPA	PARA	NOEMIA	7773165	54	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	12	14	57	14	18	16	14	62	14	17	16	14	61	60	C
2	PARA	CHUVE	CANDELARIA	6365436	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	14	18	12	14	58	14	16	16	14	60	59	C
3	PESOA	PARIS	EULALIA	4652244	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	17	12	14	57	14	16	18	14	62	59	C
4	PESOA	PARIS	IGNACIA	4650413	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	14	17	12	14	57	14	17	14	14	59	58	C
5	PESOA	PARIS	IRENE	13208999	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	14	17	18	14	63	14	16	16	14	60	62	C
6	REY	MARTINEZ	ANDRES	1966985	69	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	17	16	14	61	14	15	16	14	59	14	19	12	14	59	60	C
7	SOLIZ	ROMAN	JUANA VIANA	6394938	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	14	17	18	14	63	14	18	12	14	58	60	C
8	YOVIO	ZEBALLOS	CRISTOBAL	4652204	62	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	16	14	62	14	18	12	14	58	14	17	14	14	59	60	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