

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Rafael

Localidad/Comunidad: SAN LORENZOMA

Facilitador: MARITZA JUSTINIANO VACA

Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2013

Fecha Final: 11 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	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	CHACANAMI	DE CAMBARA	ASUNTA	4552281	47	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	10	15	17	10	52	8	14	15	10	47	12	15	21	10	58	53	C
2	SUAREZ	MONTERO	AIDA MAGDALENA	9057775	43	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	8	14	14	10	46	10	15	15	10	50	12	14	21	10	57	50	C
3	SURUBI	PARABA	ANTONIO	8161958	51	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	10	16	21	10	57	53	C
4	VACA	VACA	MARIA ELENA	4552235	61	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	8	13	15	10	46	8	14	16	10	48	10	15	19	10	54	10	16	19	10	55	51	C
5	VILLARROEL	VELASCO	RAMIRO JUSTO	4552359	48	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	8	15	15	10	48	10	16	17	10	53	12	14	21	10	57	52	C
6	YOVIO	PAESANO	LUCIANA		19	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	13	17	10	50	8	15	16	10	49	10	12	13	10	45	10	15	21	10	56	50	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