

**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:** 3ER ANILLO EXTERNO LADO FELCC

**Facilitador:** ELIANA CELIA EQUISE CRUZ

**Fecha de Inicio:** 20 de abr. de 2016

**Fecha Final:** 22 de oct. de 2016

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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	ARAMAYO	FLORES	DANNY RODRIGO	9734780	30	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	67	C
2	CARRASCO	PEÑARRIETA	ALEJANDRO	9717537	42	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	13	18	18	14	63	66	C
3	OROPEZA	ESPINOLA	ADOLFO	9660384	24	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
4	QUISBERT	NUMBELA	RUTY ELIZABETH	11343228	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	13	18	18	14	63	13	18	17	14	62	63	C
5	TORRICO	VELASQUEZ	VICTOR MANUEL	9044950	21	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	18	17	14	62	12	17	18	14	61	12	16	16	14	58	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