

FORMULARIO  
DE NOTAS



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

Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Chiquitos  
Municipio: Pailón  
Localidad/Comunidad: POZA VERDE

Facilitador: RUBEN CONDORI LAZO  
Fecha de Inicio: 27 de may. de 2015  
Fecha Final: 28 de nov. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHIQUENO	JNURUMINE	MARGARITA	3191568	47	F	SI	AYOREA	AMA DE CASA	12	19	16	14	61	14	21	19	14	68	12	20	17	14	63	64	C
2	COMAY	CHIQUENO	ROSA	3191540	52	F	SI	AYOREA	AMA DE CASA	12	19	16	14	61	12	19	16	10	57	10	20	20	10	60	59	C
3	CUMAY	PICANERE	ESTELA	7797241	28	F	SI	AYOREA	AMA DE CASA	12	19	16	14	61	14	21	20	14	69	12	20	19	14	65	65	C
4	EABI	CHIQUENO	JKOLINA	7784845	41	F	SI	AYOREA	AMA DE CASA	12	19	16	14	61	14	21	14	14	63	12	20	17	14	63	62	C
5	EABY	CHIQUENO	MIGUEL	7784865	37	M	SI	AYOREA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	12	19	20	14	65	14	21	19	14	68	63	C
6	ETACORE	CHIQUENO	CAROLA	9624538	31	F	SI	AYOREA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	11	21	20	14	66	14	21	17	14	66	63	C
7	LUIS	CHAMPINTA	EMILIO	8932005	37	M	SI	AYOREA	AGRICULTOR	12	19	16	14	61	13	20	21	14	68	13	20	17	10	60	63	C
8	LUIS	CHANPINTA	ELOY	9002322	48	M	SI	AYOREA	OTRO	14	21	15	14	64	11	19	17	10	57	12	20	17	10	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