

**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: TUNAS

Facilitador: JUAN CARLOS POQUIVIQUI ROMAN

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2010

Fecha Final: 15 de feb. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	6	6	6	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	ARANCIBIA	URQUIISO	LENARDO		50	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	21	14	66	10	15	17	10	52	14	20	15	10	59	12	15	20	10	57	59	C
2	BENITEZ	CHOQUE	PEDRO		49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	17	14	61	12	15	20	10	57	10	20	13	14	57	9	9	20	14	52	57	C
3	PEREZ	NOGUERA	ANDRES		46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	12	20	19	10	61	12	20	15	14	61	12	20	21	10	63	61	C
4	URQUIISO	GANBA	DIEGO		46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	17	14	61	10	18	17	14	59	12	18	14	10	54	10	18	20	10	58	58	C
5	VELAZQUEZ	IVARRA	EFRAIN		41	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	18	14	62	12	20	19	10	61	10	20	16	10	56	8	8	21	14	51	58	C
6	VILCA	VERA	MARIO		51	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	17	14	66	9	18	18	14	59	10	18	12	10	50	10	14	20	14	58	58	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