

**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
<b>Femenino</b>	0	0	0	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	URQUIISO	LENARDO		50	M	NO	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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