

**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:** VILLA NUEVA

**Facilitador:** SANDRA ROJAS VIDAL  
**Fecha de Inicio:** 1 de dic. de 2012  
**Fecha Final:** 1 de abr. de 2013

**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Est a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final							
1	PENNER	DE MARTENS	SARAH	6299694	31	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	10	15	16	9	50	12	20	21	14	67	12	18	19	10	59	12	20	15	14	61	12	16	16	10	54	59	C
2	PENNER	LOEWEN	ERTMAN	4690195	34	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	21	20	10	61	12	20	20	10	62	10	10	21	10	51	10	20	20	10	60	14	20	17	10	61	10	20	20	12	62	60	C
3	PETERS	BANMAN	ELIZABETH	4617448	37	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	21	17	9	57	10	19	17	9	55	12	19	21	10	62	12	18	17	10	57	12	21	15	10	58	12	19	15	10	56	58	C
4	REIMER	FAST	DAVID	3247258	29	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	20	12	9	51	12	19	18	9	58	10	10	21	10	51	10	20	21	14	65	12	20	15	14	61	10	20	21	12	63	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