

**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: PAILÓN

Facilitador: CLAUDIA GONZALES LLANOS

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2011

Fecha Final: 15 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	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	ROMERO	SIPRIAN		70	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	13	14	57	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	10	21	21	10	62	61	C
2	COCA	PEPE	RITA		62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	10	20	21	10	61	10	20	20	10	60	10	20	15	14	59	59	C
3	DOMINGUEZ		MARIO		65	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	10	21	21	10	62	10	21	21	10	62	10	21	17	10	58	63	C
4	MARQUEZ	CUELLAR	TEOFILA		60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	10	21	21	14	66	10	21	21	14	66	12	20	17	10	59	62	C
5	VACA		CELESTINO		68	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	21	21	10	64	12	20	21	14	67	12	20	20	14	66	12	20	21	10	63	65	C
6	VACA		RUFINO		85	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	19	10	61	12	20	19	10	61	10	21	21	14	66	63	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