

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Ramón
Localidad/Comunidad: SAN RAMON

Facilitador: MARIA LAURA URQUIZA TAURY
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2014
Fecha Final: 10 de nov. de 2014

Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	0	0	0	0
Total	2	2	2	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 ad 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	MUÑUNI	CUEVAS	MARIA TERESA	6375707	27	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	12	14	15	10	51	11	16	15	10	52	11	12	14	10	47	11	15	14	10	50	12	16	17	10	55	51	C
2	ORTIZ	TAURY	EVELIN	9613951	16	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	9	13	17	10	49	9	16	15	10	50	10	12	14	10	46	11	12	15	10	48	12	15	18	10	55	50	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