

**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
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	2	2	2	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	MUÑUNI	CUEVAS	MARIA TERESA	6375707	28	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	17	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