FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Santa Cruz de la Sierra
Localidad/Comunidad: BARRIO LOS ANDES Z. VILLA 1RO DE MAYO

Facilitador: ANA MARIA JIMENEZ BERNAL
Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2016
Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	**10**	**10**	**10**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		JIMENEZ	MARIA ROSARIO	12952936	27	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
2	BERNAL	APAZA	OLGA	2398767	53	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	21	14	67	67	C
3	CONDORI	JIMENEZ	PEDRO	6382436	28	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	CONDORI	VILLCA	GERMAN	2810168	62	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
5	FERNANDEZ	DE GIL	EMMA	4558103	68	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	GARCIA	CESPEDES	MARINA	8986422	28	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
7	JIMENEZ	DE CONDORI	MODESTA	2854381	56	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	JIMENEZ	SALAZAR	SIMON	11377566	62	M	NO	GUARANI	CHOFER	14	18	17	14	63	14	18	18	14	64	14	17	19	14	64	64	C
9	VACA	JIMENES	TEESA	8128316	39	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
10	ZAMBRANA	DE AZOGUE	RAQUEL	3223115	50	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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