

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 EL PARAISO

Facilitador: PRUDENCIA CRUZ
Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2016
Fecha Final: 27 de oct. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CASTRO	VARGAS	BENITA	8011088	29	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	17	19	14	64	14	18	19	14	65	65	C
2	CORDOVA	FLORES	FIDEL	3663076	51	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CRUZ	RAMOS	FELICIANA	3992926	46	F	NO	GUARANI	COMERCIA	14	16	18	14	62	14	17	18	14	63	14	17	17	14	62	62	C
4	CRUZ	RAMOS	JORGE	1374050	55	M	NO	GUARANI	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	MAMANI	HUMACACHO	PAULINA	1144527	47	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	15	16	14	59	14	16	17	14	61	60	C
6	ROBLEDO	NINA	JAIME	13142868	25	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
7	SAUCE	ARIAS	JUANA	7836269	44	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	SOLORZANO	BATALLANOS	CELIA	1388430	76	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	14	15	20	14	63	14	17	18	14	63	64	C
9	VEGA	DE CRUZ	CELIA	1371829	51	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14	17	18	14	63	14	16	18	14	62	63	C
10	VILLARROEL	RODAS	JOSE ANTONIO	4576913	39	M	NO	GUARANI	COMERCIA	14	20	21	14	69	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