

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: 24 DE JULIO

Facilitador: MIRIAN FERNANDEZ LOPEZ

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017

Fecha Final: 26 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					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	ARCOS	MANUEL	ELOY	12507841	1	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	14	20	14	62	14	14	20	14	62	14	14	19	14	61	62	C
2	CUELLAR	MAMANI	EVA NOEMI	8862604	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	68	C
3	CURMA	IBARRA	PATRICIA	9036068	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	14	18	14	60	14	14	14	14	56	60	C
4	ESCALANTE	APAZA	ROSALIA	12383207	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	19	18	14	65	14	19	17	14	64	65	C
5	IBARRA	DE SOLIZ	FELICIDAD	8150351	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	20	17	14	65	14	20	14	14	62	63	C
6	MORON	MAMANI	LIMBER	7827607	29	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	14	20	20	14	68	14	20	17	14	65	66	C
7	ROJAS	PATZI	MARIBEL	8139302	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	64	C
8	VELASQUEZ	MAMANI	MACARIO	11357432	18	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	67	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