

**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: VILLA 1RO DE MAYO B/
SUCRE

Facilitador: CARMEN MORALES SEVERICHE
Fecha de Inicio: 24 de ene. de 2017
Fecha Final: 27 de jul. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CESPEDES	GARCIA	ROSAURA	2849438	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	21	20	14	64	14	20	20	14	68	14	18	21	14	67	14	21	19	14	68	67	C
2	CLAURE	DE AÑEZ	LIDIA	3188451	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
3	MORENO	LOPEZ	RAUL	3210204	53	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	18	14	67	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	14	20	21	14	69	68	C
4	RODRIGUEZ	SUAREZ	BLANCA ELENA	3269005	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	68	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