

FORMULARIO
DE NOTAS



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: San José de Chiquitos
Localidad/Comunidad: (RECON. SABERES) CRUZ BLANCA

Facilitador: DINAR BANEGAS TOSUBE
Fecha de Inicio: 14 de ene. de 2013
Fecha Final: 14 de abr. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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					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	MENDEZ	SALVATIERRA	GUEISA		30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	15	7	45	10	13	15	10	48	7	8	8	7	30	41	C
2	MENDEZ	TABORGA	LAIDA	16155629	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	10	10	10	40	10	20	20	10	60	48	C
3	PARAPAINO	VDA DE VACA	MARIA SANTA	3175420	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	8	10	7	33	13	10	13	10	46	14	21	21	14	70	50	C
4	SALVATIERRA	ROJAS	MERY	4726271	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	20	10	14	54	8	8	8	6	30	41	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