

**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: (REC DESABRES) BUENA VISTA

Facilitador: RUTH DELGADILLO ROMAN

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2013

Fecha Final: 15 de abr. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	0
Total	3	3	3	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Est ado				
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final						
1	CONDORI	YMPA	MARIA ANGELICA	99991101	15	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	18	18	10	56	0	0	0	0	0	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	56	C				
2	PARA	CHUVE	FELIPE	1953666	69	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	10	20	20	13	63	0	0	0	0	0	10	15	20	10	55	0	0	0	0	14	21	21	14	70	43	C
3	SURUBI	JUSTINIANO	TRINIDAD	1584458	58	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	11	21	21	10	63	0	0	0	0	0	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	57	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