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 DE SABERES) IPIAS

Facilitador: BIRGINIA PEREIRA TABORGA
Fecha de Inicio: 14 de ene. de 2013
Fecha Final: 14 de abr. de 2013

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	1	1	1	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**2**	**2**	**2**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	PEREIRA	VIVEROS	MANUEL	2927663	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	18	18	10	56	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	11	18	18	10	57	62	C
2	TABORGA	TASEO	HORACIA	2927664	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	5	10	10	5	30	14	21	21	14	70	10	15	15	10	50	14	21	21	14	70	60	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