

**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: BARRIO EL PARAISO

Facilitador: JORGE MELGAR MONTALVAN

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2017

Fecha Final: 23 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHOQUECHAMBI	ACHO	LORENZO	11308659	46	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
2	CONDORI	FLORES	GREGORIA	5128984	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	17	19	14	64	14	18	19	14	65	65	C
3	HEREDIA	AYALA	MARIA LUISA	4501782	56	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	21	14	67	67	C
4	JAIMIS	PARDO	TERESA	8132673	43	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	19	14	65	14	17	18	14	63	14	18	19	14	65	64	C
5	MENCHACA	GUTIERREZ	JUAN	1324238	57	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
6	MONTALVAN	BARBOZA	MATILDE	2933515	67	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	67	C
7	PAREDES	SERRANO	PRUDENCIA	8075305	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	QUISPE	MAMANI	REMEDIOS	4726408	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
9	ROJAS	MARIN	ESTEFANIA	11376907	43	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	67	C
10	ROMERO	LOZA	SONIA	6235938	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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