

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Camiri

Localidad/Comunidad: 21 DE DICIEMBRE

Facilitador: WOLFGANG GAYLORD QUIROGA RUIZ

Fecha de Inicio: 12 de feb. de 2016

Fecha Final: 12 de ago. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 7 | 7 | 7 | 0 |

| N° | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | E d a d | S e x o | Al f a b e t i z a d o | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----------|------------------|------------------|--|--|-------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | | |
| 1 | ZUVIETA | GUADALUPE | | 2966823 | 62 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 18 | 14 | 67 | 10 | 20 | 16 | 10 | 56 | 10 | 18 | 20 | 10 | 58 | 10 | 19 | 20 | 10 | 59 | 14 | 19 | 19 | 10 | 62 | 14 | 19 | 20 | 10 | 63 | 61 | C |
| 2 | ARRIETA | FERNANDEZ | GENOBEVA | 8952827 | 50 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 14 | 20 | 18 | 10 | 62 | 14 | 20 | 16 | 10 | 60 | 10 | 20 | 18 | 10 | 58 | 10 | 18 | 20 | 10 | 58 | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 14 | 20 | 20 | 6 | 60 | 61 | C |
| 3 | CRUZ | VEDIA | LUCIA | 5338914 | 40 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 10 | 20 | 19 | 10 | 59 | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 10 | 20 | 19 | 10 | 59 | 61 | C |
| 4 | FLORES | QUIROZ | JESUS | 11313271 | 51 | M | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 10 | 19 | 17 | 10 | 56 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 14 | 21 | 18 | 14 | 67 | 14 | 19 | 20 | 10 | 63 | 60 | C |
| 5 | GARCIA | OCHOA | TERESA | 10687229 | 62 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 10 | 19 | 14 | 53 | 13 | 19 | 18 | 10 | 60 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 17 | 20 | 10 | 57 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 14 | 19 | 18 | 10 | 61 | 59 | C |
| 6 | SEGOVIA | DE MEDRANO | JACINTA | 1825124 | 54 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 10 | 20 | 19 | 10 | 59 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 19 | 17 | 10 | 60 | 61 | C |
| 7 | VILLALBA | OLIMBO | NEORFINA | 7463387 | 43 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 20 | 20 | 14 | 64 | 14 | 20 | 18 | 10 | 62 | 10 | 19 | 20 | 10 | 59 | 10 | 19 | 19 | 10 | 58 | 14 | 19 | 20 | 10 | 63 | 14 | 21 | 18 | 10 | 63 | 62 | 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