

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: PAILON

Facilitador: MERY VILLA TARIFA

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	ALVARADO	NAVA	YULISA	15061835	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	13	19	18	10	60	13	17	18	10	58	59	C
2	CHARUPA	RAMOS	TERESA	4558219	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	13	17	18	14	62	13	18	19	14	64	64	C
3	COCA	GUASASE	PETRONA	8096775	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	13	19	18	10	60	13	18	19	10	60	60	C
4	GIL	CHOMA	MARIO DARIO	3181567	56	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	13	17	18	14	62	13	19	20	14	66	64	C
5	MANO	MOLINA	LEIDY	12666716	32	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	18	20	10	62	12	19	21	10	62	13	18	19	10	60	61	C
6	RAMOS	CHARUPA	MIGUEL	8096554	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	13	17	18	14	62	13	19	17	14	63	63	C
7	TARIFA	CARBAJAL	TOMASA	3957980	58	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	13	18	19	14	64	14	18	19	14	65	14	19	14	14	61	63	C
8	VILLA	ORTEGA	JOSE	3233334	59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	13	18	18	10	59	13	19	18	10	60	59	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