

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Roboré

Localidad/Comunidad: AGUAS CALIENTES

Facilitador: LUIS IGNACIO FLORES

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2019

Fecha Final: 28 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	BALLEJOS	REINA	VICENTE	8223665	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	16	17	10	55	12	16	15	8	51	52	C
2	FALDIN	SEVILLA	ESTHER	3168845	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	17	18	10	57	10	14	16	10	50	55	C
3	JIMENEZ	LIZARAZU	JULIETA	13224013	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	16	18	10	58	12	16	16	10	54	56	C
4	LANDIVAR	HEREDIA	YASSIR	7776468	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	18	18	10	58	13	17	18	10	58	54	C
5	MERCADO	YOSPI	ERNESTO	11302838	75	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	18	14	67	12	18	18	14	62	12	17	21	14	64	64	C
6	SALVATIERRA	YOSPI	JACINTA	8898172	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	10	16	17	10	53	12	18	18	10	58	55	C
7	SURUBI	CHARUPA	ELVIO	12950254	51	M	SI	CASTELLAN	CARPINTERO	12	16	17	10	55	10	14	16	10	50	12	17	18	10	57	54	C
8	VIA	MELGAR	MIRIAM	1978442	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	16	18	10	56	12	16	17	9	54	55	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