FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Yunchara
Localidad/Comunidad: PUCSARA

Facilitador: ELVIRA CALLAPA FLORES
Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2014
Fecha Final: 20 de nov. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	COLQUE	COLQUE	QUINTIN	5056864	31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	14	6	47	12	19	17	6	54	13	15	21	6	55	52	C
2	COLQUE	JURADO	MAXIMA	5056904	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	12	6	42	12	12	15	6	45	13	14	17	6	50	46	C
3	DELGADO	GALEAN	ROGELIO	4157962	35	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	20	6	54	12	20	21	6	59	13	18	21	6	58	57	C
4	DELGADO	GALEAN	ZACARIAS	1883648	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	20	6	53	12	17	18	6	53	13	17	21	6	57	54	C
5	DIAZ	GALEAN	MARIO	7146035	25	M				12	16	15	6	49	12	12	13	6	43	13	15	20	6	54	49	C
6	GALEAN	DIAZ	BARBARA	10620644	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	20	6	50	12	10	15	6	43	13	14	21	6	54	49	C
7	GALEAN	DIAZ	DIONICIA	7138708	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	18	6	49	12	12	13	6	43	13	14	19	6	52	48	C
8	RIVERA	LOPES	DOMINGA	7138658	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	12	15	15	6	48	13	16	21	6	56	52	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