

**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: VILMA AYDE JURADO GALEAN
Fecha de Inicio: 26 de nov. de 2012
Fecha Final: 27 de may. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	GALEAN	ADRIANA	7189916	31	F	N	ASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	14	6	42	8	14	15	6	43	7	14	13	6	40	42	C
2	COLQUE	GALEAN	MATILDA	7106745	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	15	6	43	9	15	15	6	45	8	15	14	6	43	44	C
3	COLQUE	GALEAN de GALEAN	FRANCISCA	7138669	51	F	S	ASTELLANO	AMA DE CASA	6	14	15	6	41	7	13	13	6	39	7	13	13	6	39	40	C
4	COLQUE	TOLABA	LILIANA	10656508	48	F	S	ASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	15	6	44	6	14	14	6	40	8	12	14	6	40	41	C
5	GALEAN	DIAZ	LUCINDA	7138709	28	F	N	ASTELLANO	AMA DE CASA	7	14	14	6	41	7	14	15	6	42	7	13	12	6	38	40	C
6	GALEAN	DIAZ de COLQUE	JULIANA	7138716	36	F	N	ASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	15	6	44	8	14	15	6	43	9	15	14	6	44	44	C
7	JURADO	GALEAN de DELGADO	ANA	1874810	50	F	S	ASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	14	6	43	7	15	15	6	43	7	14	13	6	40	42	C
8	TOLABA	RAMONA	COLQUE	7138706	38	F	S	ASTELLANO	AMA DE CASA	7	13	12	6	38	6	14	13	6	39	7	11	13	6	37	38	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