

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Cercado

Municipio: Tarija

Localidad/Comunidad: U.E. CEEBA

Facilitador: LILIANA AYDEE LOZA JARAMILLO

Fecha de Inicio: 24 de set. de 2013

Fecha Final: 24 de mar. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	5	5	5	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALDANA	PAYE	YOSTIN PETER	10672633	19	M				10	8	21	10	49	9	12	21	10	52	8	12	12	10	42	14	12	21	10	57	50	C
2	BENITEZ	MIRANDA	MARÍA DEL CARMEN	7258257	20	F	NO	CASTELLANC	OTRO	9	9	14	10	42	9	10	21	10	50	8	10	10	10	38	14	12	21	10	57	47	C
3	CHOQUE	ROMERO	CARLOS JUAN	7185684	26	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	10	16	10	46	9	12	21	10	52	8	9	12	10	39	14	13	21	10	58	49	C
4	SANDOVAL	CATOIRA	ENRRIQUE	7116461	30	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	9	19	10	47	9	10	20	10	49	8	10	10	10	38	14	15	20	10	59	48	C
5	VELASQUEZ	YAPUR	ROBERTO CARLOS	7142788	18	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	10	14	10	44	9	13	15	10	47	8	9	10	10	37	14	13	15	10	52	45	C
6	ZEBALLOS	DAZA	SERGIO MIGUEL	7123957	26	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	12	16	10	47	9	14	21	10	54	8	9	12	10	39	14	10	21	10	55	49	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