

**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: MARIELA VELASQUEZ LOPEZ
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	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	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 di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVARADO	ORDÓÑEZ	LORENA	5011928	34	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	12	16	10	48	8	10	21	10	49	8	14	12	10	44	14	13	21	10	58	50	C
2	AVILES	AVILA	CLAUDIA LIZ	7142559	34	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	10	15	10	45	8	10	19	10	47	8	12	10	10	40	14	15	19	10	58	48	C
3	CORTEZ	TRIGO	RAMIRO RAMON	1861553	31	M				10	12	19	10	51	8	10	21	10	49	8	12	12	10	42	14	10	21	10	55	49	C
4	GARECA	ARAMAYO	NATALY NATIVIDAD	5783551	22	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	13	16	10	49	8	12	21	10	51	8	13	10	10	41	14	12	21	10	57	50	C
5	RAMOS	HUARACHI	MARY ISABEL	7212807	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	9	19	10	48	8	12	21	10	51	8	15	10	10	43	14	10	21	10	55	49	C
6	VEGA	GARECA	MARCELO ALEJANDRO	10737248	22	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	9	19	10	48	8	10	19	10	47	8	10	12	10	40	14	14	19	10	57	48	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