FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Mendez
Municipio: Villa San Lorenzo
Localidad/Comunidad: SANTIAGO DE LA BANDA

Facilitador: YEIMI MAGALI ALMAZAN CARO
Fecha de Inicio: 15 de set. de 2014
Fecha Final: 15 de mar. de 2015

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	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		SALAS	ROXANA	10623098	18	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	18	10	60	10	18	18	10	56	62	C
2		TARIFA	DOMINGA NICOLASA	7189816	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	21	14	61	14	16	20	10	60	10	15	20	10	55	59	C
3		VASQUEZ	VICTORINA	7259105	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	21	14	59	14	15	18	10	57	10	18	19	10	57	58	C
4	ANAGUA	OCHOA	BASILIA GREGORIA		40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	16	16	10	56	10	16	20	10	56	61	C
5	CORTEZ	RIOS	MARIA	10620986	34	F				14	21	21	14	70	14	12	8	10	44	10	16	18	10	54	56	C
6	GONZALES	ORTEGA	FRANCISCA	10665318	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	14	15	19	10	58	10	18	19	10	57	60	C
7	GONZALES	OVANDO	MARFA	7530792	27	F				10	14	21	10	55	14	14	17	10	55	10	17	19	10	56	55	C
8	OVANDO	SALDAÑA	ALEJANDRA	10669932	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	14	16	19	10	59	10	19	20	10	59	58	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