

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Tomayapo (El Puente)

Localidad/Comunidad: CAZON PAMPA

Facilitador: ELVIRA HILDA ANDRADE CARO

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2011

Fecha Final: 9 de feb. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	4	4	4	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACOSTA	AYARDE	ROQUE	4158511	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	15	6	49	12	21	11	6	50	9	13	13	6	41	14	15	14	6	49	47	C
2	ALARCON	IBAÑEZ	ERLINDA	1820273	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	ALFARO	VELASQUEZ	BILMA MAURA	5804441	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	11	6	40	12	15	13	6	46	9	15	12	6	42	14	18	16	6	54	46	C
4	ANDRADE	VELASQUEZ	GUALBERTO	1865192	46	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	19	15	6	50	12	13	13	6	44	9	16	12	6	43	14	16	12	6	48	46	C
5	BEJARANO	ABAN	ELVIRA	4143088	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	20	6	52	12	16	15	6	49	9	14	13	6	42	14	14	15	6	49	48	C
6	HUMANTE	VELASQUEZ	VILMA	12690105	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	13	6	40	12	13	14	6	45	9	12	14	6	41	14	15	13	6	48	44	C
7	IBAÑEZ	SUBIAURRE	LEODAN EDWIN	10665175	23	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	12	6	43	12	14	11	6	43	9	16	15	6	46	14	19	13	6	52	46	C
8	UMANTE	VELASQUEZ	ADRIANA	5057480	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	16	6	53	12	12	12	6	42	9	12	13	6	40	14	17	15	6	52	47	C
9	VELASQUEZ	VELASQUEZ	SANTOS PEDRO	5047322	34	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	12	13	6	41	12	16	16	6	50	9	13	13	6	41	14	16	15	6	51	46	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