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: BARRIO 15 DE NOVIEMBRE U.E.CEEBA

Facilitador: SHIRLEY CUELLAR VALDEZ
Fecha de Inicio: 17 de abr. de 2014
Fecha Final: 20 de oct. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**6**	**6**	**6**	**0**

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	CASON	VELASQUEZ	DANIEL JACINTO	12351778	16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	17	20	14	63	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
2	CHOQUE	GARCIA	CARLA LORENA	7144877	16	F				13	20	18	14	65	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	13	20	20	14	67	66	C
3	MAMANI	BEJARANO	HEBERT EDWIN	7225651	15	M				12	20	20	14	66	11	19	19	14	63	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	66	C
4	MOGRO	ARAMAYO	VICTOR MANUEL	7203819	14	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	20	21	14	67	13	20	20	14	67	13	21	19	14	67	13	21	19	14	67	67	C
5	QUISPE	ARAMAYO	JOHAN	7933355	16	M				12	21	19	14	66	13	20	21	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	TORREJON	LIZARRAGA	DAYANA	7225316	16	F	NO	CASTELLANO	OTRO	11	20	20	14	65	13	21	20	14	68	12	20	21	14	67	13	20	20	14	67	67	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