FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Padcaya
Localidad/Comunidad: RIO GRANDE

Facilitador: MARTHA SILVERIA VERGARA ARIAS
Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2013
Fecha Final: 16 de ago. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	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		QUISPE	MARTINA	10735436	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	8	15	6	38	9	9	16	6	40	8	13	9	6	36	38	C
2		SEGOVIA	GUMERCINDA	7105408	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	9	15	6	39	7	9	15	6	37	10	12	8	6	36	37	C
3		TEJERINA	MARTHA	4123403	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	9	16	6	39	8	7	17	6	38	9	12	9	6	36	38	C
4	BATALLANOS	NIEVEZ	SIMAR	5030585	31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	9	13	6	37	9	9	16	6	40	10	12	8	6	36	38	C
5	ESPINOZA	ESPINOZA	MARIA GUMERCINDA	7106727	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	8	18	6	41	8	7	18	6	39	10	12	8	6	36	39	C
6	ESPINOZA	ESPINOZA	ROSA MIRTHA	5818490	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	8	17	6	40	7	8	21	6	42	9	12	9	6	36	39	C
7	NIEVES	FIGUEROA DE BATALLANOS	JUSTINA	1819623	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	6	15	6	36	8	7	17	6	38	10	12	8	6	36	37	C
8	SEGOVIA	ALCOBA	SANTOS	10690254	23	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	7	18	6	39	8	7	15	6	36	9	12	9	6	36	37	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