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: CHALAMARCA

Facilitador: DAYSI MARTHA SALDAÑA RUIZ
Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2013
Fecha Final: 15 de ago. de 2013

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**

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		NIEVES	MARGARITA	5792195	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	10	10	44	8	12	16	10	46	9	10	9	10	38	43	C
2		PEREZ	PAULINA	7105842	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	10	10	14	6	40	8	10	12	6	36	38	C
3		ROMERO	MARIA DEL CARMEN	5819700	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	10	13	16	10	49	12	14	9	10	45	48	C
4		RUIZ	DOMINGA AMANDA	1859056	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	10	12	6	37	9	11	14	6	40	8	10	12	6	36	38	C
5	ALCOBA	PEREZ	LUCRECIA FELISA	5034080	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	10	15	16	10	51	10	14	10	10	44	49	C
6	ALCOBA	TAPIA DE RUIZ	BERNARDINA	1664546	70	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	8	13	16	10	47	9	12	8	10	39	43	C
7	COLQUE	NIEVES	SONIA ANTONIA	7239620	20	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	12	6	41	9	12	16	6	43	10	12	10	6	38	41	C
8	PIMENTEL	IBARRA	MARINA	4123460	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	11	10	6	36	8	11	15	6	40	8	12	10	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