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 NEGRO

Facilitador: FANNY QUIROGA FARFAN
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2013
Fecha Final: 13 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	ALMAZAN	ARANIBAR	ELVA NOEMY	7142350	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	20	10	56	10	17	18	10	55	10	14	18	10	52	54	C
2	GUERRERO	BONILLAS	JUANA	1826682	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	16	19	10	52	9	15	16	10	50	8	15	18	10	51	51	C
3	GUTIERREZ	FRANCO	AUSEBIA DIONILDA	4128439	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	6	21	6	40	7	15	17	6	45	7	12	15	6	40	42	C
4	LOPEZ	SACHEZ	BASILIA	10620851	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	21	14	60	10	16	19	14	59	8	18	18	14	58	59	C
5	LOPEZ	SANCHEZ	JUANA	12350510	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	20	14	59	10	16	17	14	57	7	13	15	14	49	55	C
6	PAIZ	HOYOS	DIEGO SANTOS	4123907	35	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	10	15	18	10	53	10	20	21	10	61	59	C
7	PAIZ	TOLAY	ALBERTO	5052050	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	7	16	19	6	48	7	15	18	6	46	7	16	15	6	44	46	C
8	POLEZ	SANCHEZ	CRISTINA	10704062	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	9	16	18	10	53	9	16	21	10	56	56	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