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: CABILDO

Facilitador: LUIS MIGUEL MARTINEZ MEJIA
Fecha de Inicio: 12 de set. de 2014
Fecha Final: 3 de abr. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		HOYOS	PASTORA	1812218	56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	10	11	12	10	43	11	11	18	10	50	47	C
2		MARTINEZ	JUAN	1835405	55	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	17	14	58	11	14	18	14	57	9	14	18	14	55	57	C
3	CHOCAN	GARNICA	TRINIDAD	10707481	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	11	12	18	10	51	10	12	20	10	52	51	C
4	MARTINEZ	HEERRERA	VIRGINIA	1865958	80	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	11	16	10	48	11	11	18	10	50	49	C
5	MEJIA	GARECA	LUISA	1842073	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	11	14	16	14	55	11	16	18	14	59	58	C
6	MEJIA	GARECA	ROBERTO	1817847	57	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	19	10	57	10	14	18	10	52	10	11	20	10	51	53	C
7	TINTILAY	ARACENA	IGNACIO	5007122	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	16	10	54	11	18	20	10	59	9	16	19	10	54	56	C
8	VILTE	RUIZ	JULIO	1868581	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	18	10	50	11	11	16	10	48	9	11	17	10	47	48	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