

**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: EL LIMAL

Facilitador: ROXANA RUIZ
Fecha de Inicio: 21 de feb. de 2014
Fecha Final: 17 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CRUZ	LAIME	FANNY SEBASTIANA	7161496	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	13	12	16	10	51	10	11	10	10	41	48	C
2	ESPINOZA	MAMANI	DIONICIA	5032480	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	15	19	10	53	9	10	10	10	39	49	C
3	GARNICA	CORDERO	JUANA DORA	7174628	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	11	10	45	11	15	18	10	54	11	9	10	10	40	46	C
4	MARTINES	TOLAVA	MARIA	5011231	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	10	16	19	10	55	10	8	10	10	38	50	C
5	ONTIVEROS	CALIZAYA	SANTIAGO	5030682	33	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	10	15	15	10	50	9	9	10	10	38	45	C
6	QUINANTOR	FLORES	DAISY MIRIAM	5807370	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	1	15	10	38	12	16	15	10	53	12	12	10	10	44	45	C
7	RUIZ	FARFAN	MARGARITA	1864732	55	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	17	20	10	59	12	11	10	10	43	53	C
8	TOLAY	COPA	JOSEFA	7161416	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	14	13	10	50	9	10	10	10	39	47	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