

**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: CAÑAS

Facilitador: NELIDA PURISIMA BLAS BATALLANOS
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2015
Fecha Final: 3 de dic. de 2015

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		ESPINOZA	PABLO SANTOS	1821991	51	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	13	18	21	10	62	13	18	19	10	60	59	C
2	ALARCON	CAMPERO	MARGARITA MAGDALENA	10656031	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	18	6	49	13	14	15	6	48	12	15	20	6	53	50	C
3	BATALLANOS	VARGAS	NICOLASA	1818364	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	12	15	20	10	57	12	15	17	10	54	55	C
4	BLAS	TORREZ	ROSARIO	1657587	68	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	12	18	20	10	60	12	16	18	10	56	59	C
5	CASTILLO	BAIZ	MARINA	1800808	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	17	6	50	13	15	21	6	55	13	15	19	6	53	53	C
6	ESPINOZA	CALIZAYA	CAROLINA	5058503	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	18	6	51	12	16	18	6	52	12	15	20	6	53	52	C
7	MARQUEZ	CRUZ	VIRGINIA	13880642	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	6	50	12	15	18	6	51	12	15	18	6	51	51	C
8	MINCHACA	INCA	REINA	7170295	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	16	6	48	13	15	18	6	52	13	16	19	6	54	51	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