

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Uriondo
Localidad/Comunidad: CONCEPCION

Facilitador: CIRA MARITZA MARQUEZ VASQUEZ
Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2013
Fecha Final: 28 de ene. de 2014
Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ROMERO	HERLAN JOSE	10665885	22	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	20	14	64	13	18	21	14	66	12	19	18	14	63	12	18	20	14	64	13	18	21	14	66	14	20	14	68	65	C		
2	COLQUE	RODRIGUAZ	5797700	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	12	17	19	14	62	9	18	16	14	57	10	19	19	14	62	12	15	20	14	61	11	16	20	14	61	61	C	
3	PACO	RODRIGUEZ	7101738	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	11	16	15	10	52	10	17	16	10	53	9	16	16	10	51	9	17	16	10	52	12	16	15	10	53	53	C	
4	RODRIGUEZ	VEQUI	10724949	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	15	16	10	50	10	14	15	10	49	8	15	15	10	48	8	15	17	10	50	10	16	15	10	51	10	15	16	10	51	50	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