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: CHOCLOCA

Facilitador: NOELIA PATRICIA VEGA BURGOS
Fecha de Inicio: 5 de set. de 2014
Fecha Final: 14 de mar. 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		RUIZ	WALTER	1800126	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	15	6	48	8	15	18	6	47	10	16	15	6	47	47	C
2	BURGOS	MORENO	MARGARITA	1847095	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	9	15	19	10	53	11	14	16	10	51	52	C
3	HOYOS	GARECA DE RUIZ	ROSA	5789558	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	15	6	44	10	16	18	6	50	9	15	15	6	45	46	C
4	IRAHOLA	JEREZ	JUAN	1829955	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	11	20	17	10	58	12	17	17	10	56	57	C
5	LEON	ORDOÑEZ DE IRAHOLA	MARTINA	1860092	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	13	16	17	14	60	12	15	16	14	57	59	C
6	ROMERO	LLANOS	WILMA	1798434	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	11	15	16	14	56	10	17	16	14	57	58	C
7	VEGA	ARECO	ARIEL	1821430	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	14	15	6	44	10	15	17	6	48	9	14	16	6	45	46	C
8	VEGA	ARECO	IRENE FREDDY	1827053	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	9	14	16	6	45	8	16	16	6	46	46	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