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: PUESTO TUNAL

Facilitador: FREDY IBAN MONTERO REARTE
Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2015
Fecha Final: 3 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		CARDOZO	ZULMA	10684036	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	12	18	20	14	64	11	17	17	14	59	61	C
2		TOLABA	EBERTO ODILMAN	5039812	33	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	15	14	57	11	20	20	14	65	14	15	18	14	61	61	C
3	ARROYO	GUTIERREZ	ALUDEO SERVANDO	1821189	51	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	20	10	55	9	16	15	10	50	12	14	17	10	53	53	C
4	GERRERO	GARCIA	GLADIS	10743752	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	19	10	54	10	15	17	10	52	12	16	17	10	55	54	C
5	ROBLES	YURQUINA	CARLA	7150129	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	12	17	21	14	64	11	15	15	14	55	59	C
6	TOLABA	RUIZ	ZENOVIA	1619405	69	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	18	10	52	10	14	20	10	54	8	16	17	10	51	52	C
7	TORREZ	JIMENEZ	REINA	4151379	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	11	16	18	14	59	10	17	16	14	57	59	C
8	VIDES	TOLABA	LINDER BELTRAN	4138052	37	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	20	14	63	10	19	18	14	61	13	18	18	14	63	62	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