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: HUAICO

Facilitador: NORMA ADELA BURGOS AGUIRRE
Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2015
Fecha Final: 30 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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		RUEDA	MARIA MAGDALENA	7181458	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	11	18	17	14	60	12	16	15	14	57	59	C
2	FLORES	RODAS	OFELIA	7142076	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	18	20	10	60	13	16	20	10	59	58	C
3	GALLARDO	VIDES	PATRICIA ROXANA	4145900	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	10	16	21	10	57	12	17	18	10	57	58	C
4	JIMENEZ	PERALTA	ELIDIA OLINFA	5030632	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	10	17	20	10	57	11	15	21	10	57	58	C
5	PERALTA	ROMERO	ARNULFO	1620988	71	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	9	14	17	6	46	8	15	14	6	43	46	C
6	RODAS	TORREZ	JULIA	1861021	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	19	6	48	8	15	21	6	50	10	14	20	6	50	49	C
7	SANCHEZ	ZAMBRANA	LOURDES	7235371	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	13	17	21	14	65	10	16	21	14	61	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