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: ACHERALES

Facilitador: NEIZA MARCELA LIZARAZU FLORES
Fecha de Inicio: 5 de nov. de 2013
Fecha Final: 18 de feb. de 2014

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		CARDOZO	ANSELMO	5043493	34	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	11	19	15	6	51	11	18	10	6	45	50	C
2		GARECA	CALIXTO FORTUNATO	1876021	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	11	18	15	6	50	11	17	10	6	44	49	C
3	CARDOZO	VILLAFAN	LINDER	4138004	38	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	11	18	16	10	55	11	18	10	10	49	52	C
4	CHAVARRIA	VELASCO	ROSA	12349435	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	6	48	11	19	14	6	50	11	19	10	10	50	49	C
5	CORDERO	ZUTARA	OVIDIO	10712899	21	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	16	6	46	9	17	17	10	53	12	17	10	10	49	49	C
6	FLORES	SANCHEZ	BERNARDINA	5002897	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	9	18	14	10	51	12	19	10	6	47	51	C
7	GARECA	BALDIVIEZO	CARMEN	5033481	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	11	16	18	10	55	11	18	10	6	45	51	C
8	GARECA	BALDIVIEZO	SOFIA	7220253	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	18	6	49	9	16	19	6	50	12	16	10	10	48	49	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