

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Bermejo

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD NARANJITOS

Facilitador: NOEMI ESTER ROLLANO VIDAURRE

Fecha de Inicio: 14 de ene. de 2015

Fecha Final: 14 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CRUZ	CARDENAS	ANDREA	7255165	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	12	18	10	53	13	11	18	10	52	12	12	16	10	50	14	14	17	10	55	53	C
2	CRUZ	VARGAS	SANTUSA	7157063	75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	13	16	10	52	14	12	17	10	53	13	13	16	10	52	12	13	16	10	51	52	C
3	ESPINOZA	MAMANI	MACARIO	12379523	39	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	14	17	10	55	13	14	17	10	54	13	12	16	10	51	13	12	18	10	53	53	C
4	RODRIGUEZ	CORIA	BERTHA	10702009	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	12	12	18	10	52	13	12	17	10	52	14	14	17	10	55	53	C
5	TORREZ	ACUÑA	GUILLERMA	5032211	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	11	17	10	51	13	11	17	10	51	12	12	16	10	50	14	13	17	10	54	52	C
6	TORREZ	LLANOS	BRIGIDA	1819785	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	14	13	16	10	53	13	13	15	10	51	13	14	17	10	54	52	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