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: BARRIO MUNICIPAL

Facilitador: BASILIA MAMANI CRUZ
Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2015
Fecha Final: 12 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	APARICIO	ORTIZ	MONICA	5818703	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	21	10	57	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	56	C
2	CAÑIZARES	VARGAS	RAMON	4157538	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	13	18	10	55	13	12	18	10	53	14	13	17	10	54	54	C
3	CRUZ	LIMACHI	DEMETRIA	1044333	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	19	10	56	13	12	21	10	56	12	13	20	10	55	56	C
4	GARECA	MAMANI DE CHAVARRIA	CATALINA	5809796	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	14	13	19	10	56	13	11	20	10	54	56	C
5	LEAÑO	CHOQUEVILCA	ELEODORO	1245962	65	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	13	17	10	54	13	13	18	10	54	13	13	19	10	55	54	C
6	RUEDA	FERNANDEZ	SEFERINO	7212873	73	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	14	19	10	56	14	13	17	10	54	12	12	19	10	53	54	C
7	TEJERINA	ALTAMIRANO	ROSA	6648744	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	13	13	18	10	54	13	13	19	10	55	55	C
8	VILLCA	PACO	ESTELA MARIELA	10689983	20	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	14	20	10	57	14	12	19	10	55	14	12	18	10	54	55	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