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: 7 de ene. de 2015
Fecha Final: 8 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		NIEVES	TOMASA	7157948	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	17	10	53	13	12	18	10	53	13	12	17	10	52	12	12	17	10	51	52	C
2	BELTRAN	CONTERAS	EUSEBIO	1825604	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	12	17	10	53	14	12	16	10	52	12	12	18	10	52	12	13	17	10	52	52	C
3	CHAMBI	ALLI DE IBAÑO	LIBORIA	1787016	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	12	12	17	10	51	12	12	17	10	51	13	13	17	10	53	52	C
4	NIEVES	GARMICA	GENARIA	1850752	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	16	10	52	13	13	17	10	53	12	12	17	10	51	13	12	17	10	52	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