

**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: 1

Parte: 2

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		NIEVES	TOMASA	7157948	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	18	10	53	13	11	18	10	52	12	12	16	10	50	14	14	17	10	55	13	11	18	10	52	14	13	20	10	57	53	C
2	BELTRAN	CONTERAS	EUSEBIO	1825604	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	14	17	10	55	13	14	17	10	54	13	12	16	10	51	13	12	18	10	53	13	13	16	10	52	13	11	18	10	52	53	C
3	CHAMBI	ALLI DE IBAÑO	LIBORIA	1787016	72	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	16	10	52	14	12	17	10	53	13	13	16	10	52	12	13	16	10	51	13	12	19	10	54	13	13	19	10	55	53	C
4	NIEVES	GARMICA	GENARIA	1850752	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	14	13	16	10	53	13	13	15	10	51	13	14	17	10	54	12	14	21	10	57	14	12	21	10	57	54	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