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: 2 de jul. de 2014
Fecha Final: 26 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	4	4	1
Masculino	2	2	2	0
Total	**7**	**6**	**6**	**1**

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	ARMELLA	ROSA ELENA	10714759	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	8	10	47	12	19	13	10	54	11	17	16	10	54	52	C
2	CAZON	TEJERINA	ESTHER MARISOL	10621939	15	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	14	11	10	48	12	19	9	10	50	10	17	16	10	53	50	C
3	CHAVARRIA	LIZARRAGA	RUFINO EDGAR	1858728	44	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	11	12	15	10	48	10	19	9	10	48	11	18	15	10	54	50	C
4	COLQUE	GARCIA	ANITA ROSEL	7199414	14	F				11	18	7	10	46	11	19	9	10	49	12	18	17	10	57	51	C
5	FLORES	ZUTARA	REMBERTO HERMINIO	1849555	48	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	14	15	10	52	13	18	19	10	60	13	19	17	14	63	58	C
6	MERCADO	RAMOS	DEMETREA	4141678	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	9	10	50	12	13	10	10	45	10	18	17	10	55	50	C
7	NIEVES	CAYO	MIRTHA VERONICA	7175278	22	F				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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