

**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: VERONICA SANTOS CRUZ

Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2014

Fecha Final: 4 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	CAZON	CABEZAS	MARTINA	1861309	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	10	18	21	10	59	12	16	18	10	56	11	18	18	10	57	56	C
2	DIAZ	ARAMAYO	NANZI	10644956	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	14	10	55	10	19	16	10	55	11	20	21	10	62	10	16	18	10	54	57	C
3	ESPINOZA	MAMANI	DIONICIA	5032480	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	11	16	21	10	58	11	17	20	10	58	10	17	13	10	50	56	C
4	LOZANO	CRUZ	NIVA	7165590	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	12	16	19	10	57	11	16	20	10	57	10	16	18	10	54	55	C
5	ROMAY	FERNANDEZ	MARIA ESTELA	7157045	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	12	17	21	10	60	12	17	19	10	58	12	16	11	10	49	56	C
6	TOLABA	RUEDA	MABEL	7134521	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	11	20	20	10	61	10	19	18	10	57	12	16	11	10	49	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