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: MIRAFLORES

Facilitador: LOLA YUDY HOYOS CESPEDES
Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2012
Fecha Final: 15 de ago. de 2013

Bloque: 2
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		ALEJANDRO	JUAN	7131623	27	M				11	18	21	14	64	12	18	18	14	62	10	15	19	14	58	13	19	21	14	67	14	18	19	14	65	63	C
2	COLODRO	GUERRERO	DIONICIA	5059046	48	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	13	19	21	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
3	PORTAL	ALMAZAN	NATTY	1872367	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	12	15	17	10	54	8	16	19	10	53	12	19	21	10	62	13	15	16	10	54	56	C
4	ROCHA	FLORES DE LEMA	ESTHER	1648144	68	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	17	21	14	63	13	19	21	14	67	11	17	20	14	62	12	18	21	10	61	13	18	14	14	59	62	C
5	TORREJON	FARFAN DE ALFARO	MARIA	1787832	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	13	16	18	14	61	8	18	21	14	61	13	19	21	14	67	14	16	19	14	63	62	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