

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: TARIJA

Provincia: Avilez

Municipio: Yunchara

Localidad/Comunidad: ARTEZA

Facilitador: BLADIMIR MARTINEZ GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 28 de abr. de 2014

Fecha Final: 28 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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		PACO	ANTONIA	7176568	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	17	15	10	54	12	17	17	10	56	54	C
2		SALAZAR	SANTUSA	3718026	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	18	19	10	59	12	19	16	14	61	57	C
3	CARDOZO	PELO	ROYLUBER		38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	12	15	15	10	52	12	17	18	10	57	54	C
4	COLQUE	TOLABA	MARTINA	10626447	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	10	15	18	10	53	10	15	15	10	50	54	C
5	JURADO	OCAMPO	REINA ISABEL	7116743	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	12	18	19	10	59	10	17	16	10	53	56	C
6	RODRIGUEZ	VILLENA	RONAL	10622678	29	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	18	18	10	58	10	18	18	10	56	57	C
7	SALAZAR	RUEDA	ARSENIO	6608129	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	17	15	10	52	12	18	16	10	56	54	C
8	TAPIA	FARFAN	IRMA	6608083	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	17	17	10	56	12	18	15	14	59	56	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