

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: TARIJA
Provincia: Cercado
Municipio: Tarija
Localidad/Comunidad: U.E. CEEBA

Facilitador: SANDRA MARCELA ORTEGA IÑIGUEZ
Fecha de Inicio: 6 de may. de 2016
Fecha Final: 6 de nov. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BURGOS	BURGOS	YOBANA CAREN	10657212	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	17	14	56	11	16	18	14	59	12	16	15	14	57	10	16	16	14	56	57	C
2	CASTILLO	GUTIERREZ	VICTORIA VALERIA	7243728	16	F				14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
3	FLORES	NINA	CARLOS JAVIER	10691819	16	M				13	19	21	14	67	13	21	20	14	68	14	21	17	14	66	14	21	20	14	69	68	C
4	GUDIÑO	IRAHOLA	CINTHIA MARISEL	7141678	24	F	NO	CASTELLANO	OTRO	11	15	18	14	58	11	16	17	14	58	12	16	15	14	57	10	16	15	14	55	57	C
5	OTONDO	RAMOS	GABRIELA	10742784	15	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	13	21	20	14	68	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	69	C
6	VELASQUEZ	VELASQUEZ	JENNY CARLA	7205616	23	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	18	14	58	10	13	18	14	55	12	15	15	14	56	10	15	16	14	55	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