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: MUÑAYO

Facilitador: MARGARITA MAGALY YAVE ROJAS
Fecha de Inicio: 14 de jun. de 2016
Fecha Final: 17 de oct. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

N°	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	ALEMAN	TAPIA	LIDIA	10675205	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	13	10	53	9	12	13	10	44	10	12	14	10	46	48	C
2	COLQUE	COPA	LEUNARDA	5797578	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	12	10	52	9	11	12	10	42	10	12	15	10	47	47	C
3	COLQUE	TAPIA	ISABELO	5058583	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	9	11	15	10	45	10	12	13	10	45	47	C
4	LIMACHE	ALEMAN	JOSEFINA	4146371	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	9	10	11	10	40	10	13	15	10	48	47	C
5	MARQUEZ	COLQUE	CIRILA	7133172	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	11	10	50	9	10	9	10	38	10	11	14	10	45	44	C
6	MARQUEZ	COLQUE DE TOLABA	SEGUNDINA	5784566	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	9	13	17	10	49	10	11	16	10	47	51	C
7	SANCHEZ	ALEMAN	DIONILDA	10696581	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	9	10	13	10	42	10	11	12	10	43	44	C
8	TAPIA	CONDORI	LEONARDA	7134040	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	11	12	10	46	9	12	10	10	41	10	10	11	10	41	43	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