

**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: HUAYLLAJARA

Facilitador: LUCIA TABORGA GOMEZ

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2016

Fecha Final: 7 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	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	CAUCOTA	TINTILAY	CARLOS	7127784	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	21	10	64	11	17	18	10	56	13	20	21	14	68	12	16	14	10	52	60	C
2	CORREA	PRIETO DE FLORES	LUCIA	6572442	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	17	18	10	56	9	15	16	10	50	10	20	20	10	60	56	C
3	GREGORIO	FLORES	GUMERCINDO	1886412	43	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	19	14	61	11	17	18	6	52	10	18	19	14	61	10	21	21	14	66	60	C
4	GREGORIO	TINTILAY	CESILIA	7112376	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	17	6	53	11	19	20	6	56	8	17	18	14	57	12	19	18	10	59	56	C
5	TORRES	ALARCON	DIONICIO	5805677	33	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	11	17	19	10	57	12	19	19	14	64	10	12	19	10	51	59	C
6	TORREZ	VILTE	ERNESTINA	3697757	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	12	19	20	14	65	7	15	18	14	54	13	19	18	10	60	59	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