FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Uriondo
Localidad/Comunidad: LA VENTOLERA

Facilitador: MARIBEL ORTIZ ORTEGA
Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2016
Fecha Final: 5 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	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		NIEVES	PRIMITIVO	1899476	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	13	19	19	10	61	11	15	19	10	55	57	C
2		ORTEGA	LUCRECIA FELICIDAD	1780182	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	15	18	10	54	12	16	14	10	52	52	C
3	ARAMAYO	GODOY	LOURDES	7259750	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	17	15	10	54	10	15	16	10	51	54	C
4	DONAIRE	RUIZ	MARIA CASILDA	5053932	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	12	17	15	14	58	10	16	14	14	54	58	C
5	FLORES	RUEDA	HILDA	5807060	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	9	16	20	10	55	11	15	18	10	54	54	C
6	LAZO	ROBLES	ADALY	4145930	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	12	16	20	14	62	12	15	21	14	62	63	C
7	ORTIZ	GUTIERREZ	MILTON LORENZO	1812989	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	11	16	16	6	49	10	14	20	6	50	49	C
8	ORTIZ	ORTEGA	CHALITO	5023333	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	14	18	21	14	67	12	17	20	14	63	64	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