FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Padcaya
Localidad/Comunidad: MECOYITA

Facilitador: REINALDO RENAN FLORES VILTE
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2016
Fecha Final: 20 de oct. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CAMACHO	VARRIOS	FRANCO	7119495	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	20	10	57	10	21	20	10	61	14	20	21	10	65	61	C
2	CAMPERO	CAMPERO	LUIS	1817869	66	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	20	10	52	12	20	20	10	62	14	16	20	10	60	58	C
3	CAMPERO	SUBELZA	VICTORIA	1818095	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	20	6	50	10	12	14	6	42	12	14	10	6	42	45	C
4	MARTINEZ	GUARI	MARIA	10667123	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	10	20	20	10	60	11	12	20	10	53	57	C
5	ORTIZ	ESPINOZA	ERIBERTO	7176742	30	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	13	20	10	56	10	14	14	6	44	10	17	19	6	52	51	C
6	ORTIZ	ESPINOZA	ROMAN	7159442	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	19	14	62	12	21	20	14	67	14	20	20	10	64	64	C
7	QUIRQUINA	CASTILLO	FELISA	1847476	56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	21	6	56	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	61	C
8	SUBELZA	CAMPERO	MARCELINO	7226358	52	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	20	10	57	10	20	20	10	60	11	12	20	10	53	57	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