FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Bermejo
Localidad/Comunidad: ARROZALES

Facilitador: DARIO ALBERTO FIGUEROA CASTRO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016
Fecha Final: 28 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**

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		ARMELLA	MARCIA	7136189	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	19	6	51	11	14	20	6	51	11	14	15	6	46	49	C
2		FARFAN	PETRONA	1292895	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	12	15	15	10	52	13	15	19	10	57	54	C
3	HUMACATA	ALTAMIRANO	NORMA GLORIA	1846738	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	14	6	48	11	17	17	10	55	12	17	20	10	59	54	C
4	MORALES	JIMENES	JUAN WILSON	5049258	34	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	9	15	19	10	53	10	15	15	6	46	48	C
5	MORALES	JIMENEZ	OFELIA	7134555	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	18	11	10	51	11	18	20	10	59	55	C
6	PACO	ARAMAYO	ANITA	7222559	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	16	6	48	11	17	15	6	49	12	15	14	6	47	48	C
7	RETAMOSO	BASGUALDO	JUSTINA	1850129	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	13	20	19	14	66	13	19	18	10	60	62	C
8	TOCUNAS	LAZARO	FRANCISCA	7182378	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	21	14	65	13	19	21	10	63	63	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