

**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: VILLA NUEVA

Facilitador: ROLANDO TUNA AYAVIRI
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2016
Fecha Final: 30 de jul. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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		CARLOS	TRINIDAD	5036833	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	21	14	56	12	11	18	14	55	12	10	18	14	54	55	C
2		IBALA	ALEJANDRO	10650176	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	14	57	11	12	18	14	55	12	12	19	14	57	56	C
3		TOLAY	ELVIRA	6784498	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	20	14	57	12	11	18	14	55	12	12	21	14	59	57	C
4	CANO	MANCILLA	ISIDORO	10643503	26	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	11	21	14	58	12	11	21	14	58	12	10	21	14	57	58	C
5	CRUZ	REINALDES	SOFIA	7134819	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	21	14	56	12	12	16	14	54	11	12	21	14	58	56	C
6	GUITIERREZ	YARVI	LUCIA	10621765	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	18	14	53	12	12	17	14	55	12	10	19	14	55	54	C
7	MEZA	TORREZ	VALENTINA	7134690	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	14	54	12	12	18	14	56	12	12	20	14	58	56	C
8	VELLIDO	MAMANI	REINA MARIA	7222024	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	19	14	56	11	10	18	14	53	11	11	20	14	56	55	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