

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: RINCON GRANDE

Facilitador: WILDER HERRERA AGUIRRE

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2018

Fecha Final: 8 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	LAIME	ANGELITA	4145427	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	14	15	10	46	8	14	15	10	47	8	15	14	10	47	10	47	C	
2	ZUTARA	SOFIA	7158600	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	8	15	16	10	49	7	14	15	10	46	10	47	C	
3	CASTRO	ZUTARA	ANDREA MILVA	7249266	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	17	10	49	8	16	17	10	51	7	15	18	10	50	10	50	C
4	CASTRO	ZUTARA	TOMASA	7231040	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	14	10	48	8	15	14	10	47	8	16	14	10	48	10	48	C
5	LAIME	CHURQUINA	CATALINA	7167676	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	15	16	10	49	7	15	14	10	46	10	48	C
6	LAIME	CHURQUINA	VICTORIA	7158469	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	9	16	15	10	50	8	15	16	10	49	10	49	C
7	QUIROGA	RUIZ	TEODORA	1824298	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	14	10	47	8	15	16	10	49	7	14	15	10	46	10	47	C
8	ZUTARA	CHURQUINA	MAXIMA	4131100	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	10	48	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