

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: CAMPANARIO

Facilitador: MARIA ESTHER CAZON ESTRADA

Fecha de Inicio: 17 de feb. de 2018

Fecha Final: 18 de may. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARAMAYO	ARAMAYO	HERNAN	5040272	37	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	17	15	10	50	7	15	15	10	47	8	15	16	10	49	49	C
2	ARAMAYO	GALEAN	ESTEFANIA	10665625	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	17	10	51	9	17	15	10	51	8	15	16	10	49	50	C
3	BEJARANO	ARAMAYO	TEREZA	7174051	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	7	15	14	10	46	8	16	15	10	49	48	C
4	CHOQUE	BARCA	NAVAL	7183294	27	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	7	15	16	10	48	8	16	14	10	48	8	16	17	10	51	49	C
5	JURADO	ARAMAYO	ANA MARIA	7161013	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	16	10	50	8	15	15	10	48	8	15	16	10	49	49	C
6	LOPEZ	RUEDA	JUAN	4128627	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	15	10	48	8	16	14	10	48	8	14	15	10	47	48	C
7	RAMOS	RUEDA	ARMINDA	7118473	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	15	16	10	48	8	15	14	10	47	8	15	16	10	49	48	C
8	RUEDA	RUEDA	ARMINDA	7148333	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	7	15	14	10	46	8	16	15	10	49	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