FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Uriondo
Localidad/Comunidad: CHOCLOCA

Facilitador: VIRGINIO JUAREZ DONAIRE
Fecha de Inicio: 8 de may. de 2018
Fecha Final: 8 de ago. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BELLIDO	BEJARANO	SANTUSA	7249207	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	16	15	10	51	10	17	14	10	51	51	C
2	GIRA	RODAS	ANA MARIA	10703361	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	9	16	15	10	50	9	16	15	10	50	51	C
3	GIRA	RODAS	ELVIN	7249306	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	16	14	10	48	8	16	15	6	45	8	16	15	6	45	46	C
4	GIRA	RODAS	YAMIL DILMAR	12914120	24	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	15	6	48	10	17	15	6	48	10	18	16	6	50	49	C
5	GIRA	URZAGASTE	JOSE	1800145	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	10	17	14	10	51	8	16	15	6	45	50	C
6	JURADO	RUEDA	ROBERTO CARLOS	7249230	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	9	17	15	10	51	10	16	15	10	51	51	C
7	MAMANI	COLQUE	SILVIA	7102560	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	17	15	10	52	10	17	16	10	53	52	C
8	RODAS	FLORES	DELINA	1800163	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	9	16	14	10	49	9	16	14	10	49	50	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