

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: MISCAS CALDERA

Facilitador: MARIA ALICIA GALLARDO PANTOJA

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 8 de ago. de 2018

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	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		RUIZ	PAULINA	1846548	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	14	10	48	10	16	15	6	47	10	17	15	6	48	48	C
2	ALEMAN	TORREZ	VALENTIN DIEGO	1616973	71	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	10	16	15	6	47	9	15	17	10	51	50	C
3	CAYHUARA	BAUTISTA	CARMEN JULIA	1894028	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	14	10	47	10	17	15	6	48	10	17	15	6	48	48	C
4	GALLARDO	PANTOJA	LIDIA	1774374	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	17	15	6	48	10	16	16	6	48	49	C
5	GUTIERREZ	COLQUE	JUANA	12579861	69	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	15	15	10	50	10	17	17	10	54	51	C
6	MARTINEZ	CAMPERO	HILARIA	10678697	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	17	16	10	53	10	17	15	6	48	51	C
7	RUIZ	VEGA	LEONARDA SANTUZA	7235543	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	9	17	14	10	50	9	16	15	10	50	51	C
8	SALAZAR	RUIZ	AUDELINA	4152301	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	14	10	47	9	17	15	10	51	9	18	16	6	49	49	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