

**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: EL TORO

Facilitador: GLORIA MERCEDES MALLCU GALLARDO

Fecha de Inicio: 13 de nov. de 2017

Fecha Final: 18 de may. de 2018

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		PAREDES	WILMA	7239503	24	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	15	6	48	10	19	14	6	49	10	18	13	10	51	49	C
2		ROMERO	AUSTINA	7175405	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	15	6	48	10	17	15	6	48	11	14	17	10	52	49	C
3	FARFAN	ROMERO	ROSARIO	7134523	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	11	18	14	10	53	11	16	15	6	48	51	C
4	MARQUEZ	RAMOS	ELENA	1650089	64	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	17	15	6	48	10	17	18	6	51	50	C
5	RODRIGUEZ	MORENO	ESTEBAN	1819599	32	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	17	6	50	10	17	15	6	48	10	17	14	10	51	50	C
6	RODRIGUEZ	MORENO	PEDRO	1868980	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	14	15	10	47	10	19	16	10	55	10	17	15	6	48	50	C
7	VEGA	ALMASAN	NIVIA	12379928	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	11	15	19	10	55	12	17	15	10	54	53	C
8	VELASQUEZ	PAREDES	EULALIA	7134652	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	18	14	10	52	11	15	14	6	46	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