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: EL MOLINO

Facilitador: ALEX MIGUEL GALLARDO VACA
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2018
Fecha Final: 16 de nov. de 2018

Bloque: 2
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	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	ALBINO	GUTIERREZ	ERLINDA	7172838	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	11	14	14	6	45	11	14	15	6	46	47	C
2	GALEAN	SANCHEZ	NATIVIDAD	10743762	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	6	51	10	17	15	6	48	9	14	14	10	47	49	C
3	GUTIERREZ	BRAVO	FLORENTINA	7101993	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	18	15	6	49	10	16	15	6	47	49	C
4	GUTIERREZ	CHOQUE	VICTORIA	7235591	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	17	14	10	51	10	18	15	10	53	51	C
5	PAREDES	CHOQUE	MARTINA	4156851	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	16	6	48	12	15	14	6	47	11	17	15	6	49	48	C
6	RAMOS	SANGUINO	DANIEL	1861344	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	10	17	14	10	51	11	18	15	6	50	51	C
7	SANCHEZ	RUEDA	LINDAURA	5051612	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	14	10	48	9	14	15	6	44	10	18	14	10	52	48	C
8	TORREZ	BEITEZ	DILMA	7249535	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	16	6	47	9	16	14	6	45	10	17	15	6	48	47	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