

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Villa San Lorenzo

Localidad/Comunidad: PAMPA GRANDE

Facilitador: ELITO EIBER LOPEZ RIVERA

Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2018

Fecha Final: 29 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		SERRANO	PORFIDIO	7229575	52	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	12	11	10	47	14	13	17	10	54	13	12	17	10	52	51	C
2	BENITES	ESPINDOLA	ELVIO	4121703	45	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	12	16	10	51	12	14	11	10	47	13	16	18	10	57	52	C
3	GALEAN	SANCHEZ	PETRONILA	7213725	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	15	12	10	50	13	17	18	10	58	55	C
4	MEDRANO	ROJAS	VIANEL	7151232	31	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	12	10	49	13	16	14	10	53	13	11	18	10	52	51	C
5	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	ANDRES	10714758	33	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	12	15	18	10	55	13	12	16	10	51	54	C
6	SEGOVIA	ROJAS	CIMAR	10703437	23	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	20	15	10	56	13	13	17	10	53	13	12	15	10	50	53	C
7	SERRANO	CUEVAS	FLORA	7231682	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	13	10	54	13	16	17	10	56	14	11	19	10	54	55	C
8	VILLA	ALTAMIRANO	IRMA ERLINDA	4130487	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	12	14	11	10	47	13	19	13	10	55	54	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