FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Cercado
Municipio: Tarija
Localidad/Comunidad: SAN MATEO

Facilitador: MIRTHA MARQUEZ ARENAS
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2016
Fecha Final: 20 de nov. de 2016

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	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		MARQUEZ	LEANDRO	1618807	67	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	13	19	17	10	59	58	C
2		SANCHEZ	EMILIA	5802649	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	13	18	18	10	59	14	20	18	10	62	61	C
3	ARENAS	FERNANDEZ	CEFERINA VIRINA	1629217	63	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	20	18	10	62	14	18	16	10	58	59	C
4	LOPEZ	AGUILAR	NORKA MELINA	6566842	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	17	10	58	13	18	18	10	59	59	C
5	MENDEZ	SANCHEZ	ADELITA MARIBEL	10628248	34	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	18	17	10	58	12	18	16	10	56	13	19	17	10	59	58	C
6	ORDOÑEZ	MENDEZ	LUCIANA	7258924	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	14	18	16	10	58	13	19	17	10	59	59	C
7	SANCHEZ	MARQUEZ	ANA	7118764	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	13	19	17	10	59	12	18	17	10	57	58	C
8	SANCHEZ	MARQUEZ	LUIS	1875159	53	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	12	18	17	10	57	12	19	16	10	57	57	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