

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: QUEÑAHUAYCO

Facilitador: JUAN DE DIOS VARGAS

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2016

Fecha Final: 16 de set. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CAMPERO	MINCHACA	JUANA	10644369	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	17	19	14	58	8	16	14	14	52	12	15	17	14	58	56	C
2	CONTRERAS	ABALOS	ANA	10626245	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	11	17	20	14	62	12	14	16	14	56	60	C
3	CONTRERAS	MINCHACA	SANTUSA	7224525	25	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	10	15	21	14	60	8	17	14	14	53	57	C
4	INCA	COPA	ALBERTO	1879692	43	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	14	20	10	53	10	18	19	10	57	11	17	14	10	52	54	C
5	MINCHACA	CAUCOTA	SANTOS	7118293	33	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	12	18	20	10	60	10	15	15	10	50	54	C
6	RAMIREZ	AGUIRRE	VALERIA	1882150	45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	9	15	15	10	49	10	19	14	10	53	52	C
7	SILOS	TAPIA	DAVID	7141462	33	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	18	14	57	11	16	20	14	61	11	18	16	14	59	59	C
8	VARGAS	BATALLANOS	CARMEN	1662846	70	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	18	20	6	52	12	14	15	6	47	8	16	15	6	45	48	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