

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Burnet O'Connor

Municipio: Entre Rios (La Moreta)

Localidad/Comunidad: EL TUNAL

Facilitador: JAVIER VEGA ALTAMIRANO

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2016

Fecha Final: 7 de oct. 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		ARENAS	BRIGIDA	7147760	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	14	15	10	45	7	15	14	10	46	6	15	15	10	46	46	C
2		CASTILLO	CATALINA	7147838	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	16	13	10	45	6	16	15	10	47	6	14	15	10	45	46	C
3		ROMERO	SINTIA	10737677	22	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	12	14	10	41	6	14	14	10	44	6	14	14	10	44	43	C
4		TARRAGA	NATIVIDAD	7116463	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	13	15	10	43	7	15	15	10	47	6	13	15	10	44	45	C
5	NUÑEZ	FARFAN	ANGEL	7254488	34	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	15	14	10	44	7	15	14	10	46	6	15	16	10	47	46	C
6	RIOS	BALLEJOS DE SUBIA	PASCUALA DOMINGA	10680220	68	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	14	16	10	45	6	14	15	10	45	6	16	16	10	48	46	C
7	ROMERO	CASTILLO	EDITH	7147837	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	13	15	10	44	6	16	14	10	46	6	14	15	10	45	45	C
8	ROMERO	ROMERO	ARMINDO	10646912	19	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	6	13	15	10	44	6	15	15	10	46	6	13	16	10	45	45	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