FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Uriondo
Localidad/Comunidad: MISCAS CALDERA

Facilitador: MARIA ALICIA GALLARDO PANTOJA
Fecha de Inicio: 14 de may. de 2016
Fecha Final: 14 de nov. de 2016

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		FLORES	FIDELIA	5022477	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	19	16	14	62	12	16	15	14	57	62	C
2		GUTIERREZ	CEFERINA	7151969	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	18	15	14	59	13	16	14	14	57	59	C
3		ORTIZ	EDA ALODIA	1890472	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	12	15	17	6	50	9	14	15	6	44	46	C
4	APARICIO	FLORES	DELIA	7145431	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	9	14	17	6	46	12	16	16	6	50	48	C
5	FLORES	ALARCON	WALTER	1606011	80	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	17	19	14	59	10	19	18	14	61	10	20	20	14	64	61	C
6	FLORES	VELASQUEZ	AMELIA	7249023	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	11	17	16	14	58	10	15	16	14	55	59	C
7	FLORES	VELASQUEZ	DALMIRA	7124513	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	12	15	16	10	53	10	16	16	10	52	54	C
8	FLORES	VELASQUEZ	GUADALUPE	10669920	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	12	20	17	14	63	10	17	17	14	58	61	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