FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Mendez
Municipio: Tomayapo (El Puente)
Localidad/Comunidad: CANDELARIA

Facilitador: ANIBAL VENTURA TORREZ RODAS
Fecha de Inicio: 6 de jun. de 2016
Fecha Final: 6 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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		ALFARO	PEDRO	1775601	60	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	11	15	18	10	54	10	14	12	10	46	49	C
2		GALEAN	WILFREDO	7226374	22	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	14	10	51	11	18	20	10	59	10	14	14	10	48	53	C
3		MARTINEZ	REINALDO	10875228	25	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	11	15	18	10	54	10	13	15	10	48	52	C
4	ALDANA	FLORES	JUSTINA	7183084	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	11	18	20	10	59	10	14	14	10	48	53	C
5	AVILES	ARAMAYO	SANTOS	1815799	54	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	15	10	53	11	16	18	10	55	10	12	15	10	47	52	C
6	GALEAN	CALIZAYA	BERNARDINA	1811420	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	10	19	20	10	59	10	12	18	10	50	56	C
7	PAREDES	MAIGUA	CONCEPCION	1797318	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	16	18	10	54	10	15	14	10	49	52	C
8	SEGOVIA	YEVARA	FRANCISCO	1653295	60	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	20	10	57	11	19	20	10	60	10	15	16	10	51	56	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