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: MUTURAYO

Facilitador: RIOBANA MAMANI CORIA
Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2017
Fecha Final: 13 de oct. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CUELLAR	GALLARDO	BALDEMAR	5805703	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	11	14	16	10	51	12	16	15	10	53	53	C
2	FLORES	RODRIGUEZ	IBY ROXANA	1893475	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	13	10	54	10	14	17	10	51	12	16	14	10	52	52	C
3	FLORES	RODRIGUEZ	NILS JOSE	1833988	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	12	15	14	10	51	10	14	18	10	52	54	C
4	ORTEGA	SAGREDO	AGAPITO	1867404	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	12	15	16	10	53	11	17	15	10	53	55	C
5	PATIÑO	ROBLES	ISIDRO	4124332	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	13	14	17	10	54	14	17	18	10	59	57	C
6	ROMERO	LLANOS	EDITA	10706457	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	13	15	13	10	51	10	14	15	10	49	53	C
7	ROMERO	LLANOS	FREDESVINDA	4128087	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	12	17	19	10	58	12	11	14	10	47	52	C
8	ROMERO	LLANOS	IRENIA	1864790	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	16	14	10	52	10	15	13	10	48	52	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