

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Bermejo
Localidad/Comunidad: BARREDERO

Facilitador: VICTOR COLQUE QUIROGA
Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2017
Fecha Final: 12 de set. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ANACHURI	MARQUEZ	SIMONA	7157152	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	9	15	16	10	50	7	13	16	10	46	48	C
2	CHIRI	CRUZ	SANTUSA	10723818	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	14	14	10	44	7	14	15	10	46	6	13	16	10	45	45	C
3	CORREA	ANACHURI	EULOGIA	10621683	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	8	15	18	10	51	8	14	15	10	47	49	C
4	LOPEZ	ZALAZAR	RAQUELA	7134548	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	8	14	13	10	45	8	15	16	10	49	48	C
5	SICLERA	VELASQUEZ	EVA	7109002	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	8	14	15	10	47	9	15	17	10	51	49	C
6	VILCA	PAITA	MERY	1882886	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	14	10	47	8	14	17	10	49	8	13	15	10	46	47	C
7		ANACHURI	VICTORINA	10643410	65	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	8	15	16	10	49	8	14	15	10	47	47	C
8		COLQUE	SILVERIA	7134595	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	14	16	10	47	8	13	14	10	45	9	14	15	10	48	47	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