FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Mendez
Municipio: Villa San Lorenzo
Localidad/Comunidad: SAN LORENZO

Facilitador: MANUEL RIDER ROJAS ESTRADA
Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2017
Fecha Final: 7 de set. de 2017

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**

N°	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	ABSALON	GUERRERO	PEDRO	7101472	63	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	11	18	14	10	53	12	13	12	10	47	50	C
2	BENITEZ	GALEAN	SANTUSA	7258093	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	14	6	43	13	14	12	6	45	12	14	15	6	47	45	C
3	CARO	RIVERA	ELOISA	7159705	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	9	14	15	10	48	9	13	14	10	46	46	C
4	CUEVAS	CLEOFE	MARIA	7121662	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	12	10	46	11	14	12	10	47	13	17	14	10	54	49	C
5	ESPINDOLA	TARIFA	GABRIELA	4139005	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	11	14	15	6	46	12	17	14	6	49	48	C
6	JURADO	ANACHURI	ROSA	1832680	65	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	8	11	6	35	11	17	14	6	48	11	18	16	6	51	45	C
7	OVANDO	PACO	ANGELICA	10644533	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	6	46	11	14	12	6	43	13	12	14	6	45	45	C
8	TARIFA	SORUCO	JULIANA	7123633	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	16	6	43	11	13	12	6	42	14	12	14	6	46	44	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