FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Yunchará
Localidad/Comunidad: HUAYLLAJARA

Facilitador: LUCIA TABORGA GOMEZ
Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2017
Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CAUCOTA	TINTILAY	CARLOS	7127784	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	12	15	14	10	51	12	16	15	10	53	49	C
2	CORREA	PRIETO DE FLORES	LUCIA	6572442	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	12	13	12	10	47	12	15	11	10	48	49	C
3	GREGORIO	FLORES	GUMERCINDO	1886412	44	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	12	14	10	49	12	12	16	10	50	13	12	14	10	49	49	C
4	GREGORIO	TINTILAY	CESILIA	7112376	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	12	15	12	10	49	12	13	16	10	51	51	C
5	JURADO	GALEAN	DELIA	1874369	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	12	16	15	10	53	13	15	14	10	52	51	C
6	PACO	ARMELLA	VICTORINA	3696251	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	16	13	10	51	12	17	18	10	57	53	C
7	TORRES	ALARCON	DIONICIO	5805677	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	14	12	10	45	9	13	11	10	43	9	12	10	10	41	43	C
8	TORREZ	VILTE	ERNESTINA	3697757	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	12	12	10	10	44	12	14	15	10	51	48	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