FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Cercado
Municipio: Tarija
Localidad/Comunidad: U.E. CEEBA

Facilitador: SILVIA LORENZA GUTIERREZ ARROYO
Fecha de Inicio: 8 de may. de 2017
Fecha Final: 8 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**5**	**5**	**5**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CRUZ	CRUZ	YOVANNA ANDREA	12410237	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	15	15	14	57	12	18	16	14	60	12	15	16	14	57	13	16	17	14	60	11	15	12	14	52	57	C
2	FLORES	NINA	CARLOS DANIEL	10691817	17	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	18	14	64	14	17	17	14	62	14	18	16	14	62	14	19	19	14	66	13	18	17	14	62	63	C
3	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	CAROLA	10861365	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	14	20	19	14	67	14	19	19	14	66	14	19	16	14	63	65	C
4	SANCHEZ	IÑIGUEZ	ANDREA REGINA	7118787	26	F	NO	CASTELLANO	OTRO	11	12	15	14	52	13	18	15	14	60	11	14	16	14	55	11	17	17	14	59	13	16	11	14	54	56	C
5	SANCHEZ	ORDOÑEZ	LIZETH ANGELA	7183975	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	19	19	14	66	14	18	17	14	63	13	18	17	14	62	14	20	18	14	66	14	19	18	14	65	64	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