FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Caraparí
Localidad/Comunidad: AGUA BLANCA

Facilitador: ROSA ROJAS
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2014
Fecha Final: 30 de set. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**10**	**10**	**10**	**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		FERNANDEZ	JUANA	7254746	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	BURGOS	DE SALAZAR	FELISA	5046222	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
3	CHAMBI	GONZALES DE RIOS	REYNALDA	1806751	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	50	C
4	DELGADO	RODRIGEZ	INES	5806908	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	57	C
5	GOMEZ	RODRIGUEZ	CLEMENTINA	7149090	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	10	15	13	6	44	10	15	13	6	44	47	C
6	GUDIÑO	ORTEGA	YOLANDA	5800902	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	6	53	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	61	C
7	MIRANDA	CANO	FRANCISCO	7149049	27	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	18	18	10	56	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	57	C
8	RODRIGUEZ	CUELLAR	DIONICIA	7236589	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	15	14	61	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	56	C
9	SUCRE	FLORES	JUANA	10686552	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	66	C
10	TEJERINA	ESCALANTE	SABAS	7190507	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	61	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