

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** TARIJA

**Provincia:** Gran Chaco

**Municipio:** Villamontes

**Localidad/Comunidad:** BARRIO LITORAL

**Facilitador:** YOLANDA TORREZ TORREZ

**Fecha de Inicio:** 1 de abr. de 2011

**Fecha Final:** 7 de nov. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	9	9	2
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>2</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		RODRIGUEZ	YSABEL CRISTINA	5782585	34	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	14	17	14	58	14	11	20	10	55	14	21	17	6	58	10	21	20	6	57	9	11	18	10	48	12	20	13	6	51	55	C
2	CHAVARRIA		BENEDICTA	10648047	53	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	17	19	2	51	14	18	13	10	55	14	20	19	10	63	10	21	19	14	64	9	11	18	6	44	12	19	18	10	59	56	C
3	CONTRERAS	FRIAS	JACINTA	4132566	44	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	13	14	47	13	14	15	14	56	14	19	19	14	66	11	21	20	10	62	12	11	16	10	49	12	18	21	14	65	58	C
4	CUELLAR	TEJADA	AIDA	10670564	42	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	14	21	2	50	14	11	16	10	51	14	20	18	10	62	10	21	19	6	56	9	11	15	10	45	12	19	19	6	56	53	C
5	FIGUEROA	TOLEDO	SILVERIO	7218382	19	M	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	10	17	16	10	53	13	16	15	2	46	14	20	15	2	51	11	17	19	10	57	12	11	20	6	49	12	18	14	10	54	52	C
6	GARECA	ALBA	BERTHA	7107305	45	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	GUZMAN	CAMARGO	ANTONIA	1826221	56	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	15	16	14	53	14	14	15	2	45	14	20	20	10	64	10	21	19	6	56	12	11	17	10	50	12	12	21	14	59	55	C
8	GUZMAN	LINO	FRANCISCA	1849265	59	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	HUINAINA DE CAYAPI		SILVERIA	1885228	52	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	12	18	2	42	13	15	16	10	54	14	20	18	6	58	11	21	20	10	62	12	11	19	6	48	12	15	17	6	50	52	C
10	INTI	RIVERA	TERESA	1840502	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	14	14	16	10	54	14	21	13	14	62	12	21	20	6	59	9	11	16	10	46	11	20	16	6	53	56	C
11	VENTURA	JOSE DE YAMACAIRE	JUSTINA	7187178	43	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	10	18	2	38	14	14	19	6	53	14	19	19	6	58	10	21	20	10	61	12	17	18	6	53	12	14	16	14	56	53	C
12	YATAVERY	MORENO	LEONIDA	7235932	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	17	2	41	14	16	13	6	49	14	21	14	6	55	12	21	17	10	60	9	11	21	6	47	11	19	14	14	58	52	C
13	YREYU	GUTIERREZ	FEDERICO		37	M	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	10	14	18	14	56	14	13	18	10	55	14	20	19	14	67	12	18	21	6	57	9	11	19	10	49	11	16	19	6	52	56	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.



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



**Departamento:** TARIJA  
**Provincia:** Gran Chaco  
**Municipio:** Villamontes  
**Localidad/Comunidad:** BARRIO LITORAL

**Facilitador:** YOLANDA TORREZ TORREZ  
**Fecha de Inicio:** 1 de abr. de 2011  
**Fecha Final:** 7 de nov. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	9	9	2
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>2</b>

\_\_\_\_\_  
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