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 AVAROA

Facilitador: EMILIANA MENDOZA APARICIO
Fecha de Inicio: 7 de nov. de 2014
Fecha Final: 2 de feb. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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	CALIZAYA	PEREZ	CASILDA	7184167	41	F	SI	WEENHAYEK	AMA DE CASA	9	18	15	2	44	8	17	19	2	46	11	19	17	6	53	48	C
2	JUAREZ	SIPRIANO	DINA	10675884	31	F	SI	WEENHAYEK	AMA DE CASA	9	19	17	6	51	8	16	17	6	47	11	18	16	2	47	48	C
3	PEREZ		MARCELINA	7184427	34	F	SI	WEENHAYEK	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	8	19	18	6	51	11	17	14	10	52	53	C
4	PEREZ	CASTILLO	BEATRIZ	7184248	42	F	SI	WEENHAYEK	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	9	19	17	6	51	50	C
5	PEREZ	CASTILLO	HILDA	7166018	49	F	SI	WEENHAYEK	AMA DE CASA	8	17	15	6	46	10	19	17	2	48	9	18	17	6	50	48	C
6	TORREZ	JUAREZ	JAVIER	10701803	37	M	NO	WEENHAYEK	OTRO	8	16	17	10	51	10	18	16	6	50	9	19	18	10	56	52	C
7	TORREZ	MARTINEZ	DIONICIA	10675875	33	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	8	15	14	6	43	10	15	19	10	54	9	17	19	6	51	49	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