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: VERTIENTE

Facilitador: CRISTINA RENDON OBANDO
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2013
Fecha Final: 15 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		BOLIVAR	ROSAISELA	7154083	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	15	15	6	43	8	20	14	6	48	8	12	18	10	48	46	C
2	ARTEAGA	MARAZ	EVANGELINA	10653523	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	14	15	2	38	8	14	14	10	46	8	14	20	6	48	44	C
3	BOLIVAR	MARAZ	GREGORIA	7154085	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	16	14	6	43	8	19	16	6	49	8	12	18	10	48	47	C
4	CARIPUY	JOSE	CANDIDO	7218228	65	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	16	17	6	46	8	15	16	10	49	8	14	18	6	46	47	C
5	DURAN	SEGUNDO	ERMINIA	7154114	62	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	18	15	10	50	8	18	16	2	44	8	14	20	10	52	49	C
6	ROMERO	PADILLA	GERARDO	7154113	59	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	15	14	2	38	8	16	16	2	42	8	12	18	6	44	41	C
7	SEGUNDO	AREPIA	VICTORIA		35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	19	13	2	41	8	15	16	10	49	8	14	18	10	50	47	C
8	SEGUNDO	FLORES	CARMEN	7235794	40	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	7	15	16	6	44	8	13	16	6	43	8	14	18	10	50	46	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