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: PUESTO UNO

Facilitador: NAIFI BENJIN JURADO
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2015
Fecha Final: 19 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		ALVAREZ	JENNY	10710925	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	16	16	6	45	8	18	18	6	50	7	16	16	6	45	47	C
2		TERCEROS	NANCY	5052332	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	16	18	6	47	8	20	18	6	52	7	16	18	6	47	49	C
3	MORENO	ARCE	ROXANA	7187799	40	F	NO	CASTELLANO	OTRO	7	14	20	10	51	8	20	18	10	56	7	14	20	10	51	53	C
4	SARDINA	EVARISTO	MARISOL	12469671	20	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	16	20	10	53	8	20	18	10	56	7	16	20	10	53	54	C
5	SATIAYU	LINO	NORMA	10692035	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	18	18	6	49	8	18	16	10	52	7	18	18	6	49	50	C
6	TARAISI	MORENO	YOLANDA	10710813	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	18	16	6	47	8	18	16	10	52	7	18	16	6	47	49	C
7	TERCEROS	CUEVAS	CECILIA	7160701	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	18	16	6	47	8	18	16	10	52	7	18	16	6	47	49	C
8	VARGAS	SATIAYO	MARIA MAGDALENA	10668903	14	F	NO	CASTELLANO	OTRO	7	18	16	6	47	8	18	18	10	54	7	18	16	6	47	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