

**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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	27	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	16	16	6	45	8	18	18	6	50	7	16	16	6	45	47	C
2		TERCEROS	NANCY	5052332	35	F	NO	CASTELLAN	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	CASTELLAN	OTRO	7	14	20	10	51	8	20	18	10	56	7	14	20	10	51	53	C
4	SARDINA	EVARISTO	MARISOL	12469671	21	F	NO	CASTELLAN	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	33	F	NO	CASTELLAN	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	31	F	NO	CASTELLAN	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	24	F	NO	CASTELLAN	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	15	F	NO	CASTELLAN	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