

**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 BOLIVAR

**Facilitador:** ROXANA PRIMITIVA GUZMAN RODRIGUEZ

**Fecha de Inicio:** 15 de jun. de 2015

**Bloque:** 1

**Fecha Final:** 16 de oct. de 2015

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	4	4	4	0

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					Nota Final	Est ad o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1		ORIAS	TORIBIA	5790408	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	17	2	44	9	15	14	6	44	8	19	18	6	51	9	15	17	6	47	9	17	19	6	51	48	C					
2	GARCIA	SEGUNDO	DEYSI	7155428	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	16	6	46	9	15	15	10	49	8	18	15	6	47	9	16	15	6	46	9	18	18	6	51	9	14	19	2	44	47	C
3	MOSCOSO	MORALES	FANNY	7184960	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	18	6	50	9	18	17	2	46	8	17	19	6	50	9	18	16	6	49	9	16	20	6	51	9	17	20	6	52	50	C
4	VASQUEZ	IGNACIO	MARIA	7187798	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	19	2	48	9	17	17	6	49	8	15	16	6	45	9	17	19	6	51	9	19	15	6	49	9	16	16	10	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