

**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

Fecha Final: 16 de oct. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d 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	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		ORIAS	TORIBIA	5790408	42	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	9	18	18	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	41	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	55	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