

**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: QUEBRACHAL 1

Facilitador: YURY JURADO MONTENEGRO

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
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	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 ado					
	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	NOKU	SEGUNDO	TADEO JUAN	10746015	24	M	NO	WEENHAYEK	OTRO	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	C					
2	PEREZ	SANDOVAL	BEATRIZ	12646533	20	F	NO	WEENHAYEK	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	SANCHEZ	MARTINEZ	BELINDA	12470248	18	F	NO	WEENHAYEK	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	VILLA	MANUEL	LOURDES ELIZABETH	10710945	24	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	9	19	18	6	52	9	18	16	10	53	8	10	19	6	43	9	18	19	6	52	9	19	20	6	54	9	17	19	6	51	51	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