

**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 CHAÑAR

Facilitador: ROBERTO RIBERA DAVALOS

Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2015

Fecha Final: 16 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CONTRERAS	FUENTES	ANGELICA	4135895	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	10	15	16	14	55	11	16	17	14	58	9	15	17	10	51	10	15	16	14	55	11	16	17	14	58	56	C
2	FELIPE	CHOQUE DE ARUNI	ISABEL	1421655	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	9	14	17	10	50	9	14	14	14	51	9	16	14	14	53	9	14	14	14	50	9	14	14	14	51	50	C
3	IGNACIO	MINGO	DIONICIO	7235705	54	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	17	15	10	52	11	17	15	14	57	9	16	16	10	51	10	17	15	10	52	11	17	15	14	57	53	C
4	IGNACIO	MINGO	TERESA	12469537	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	10	16	17	10	53	11	17	14	10	52	8	18	15	14	55	10	16	17	10	53	11	17	14	10	52	52	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