

**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 PILCOMAYO

**Facilitador:** MAYDA SMITH COSSIO VEGA

**Fecha de Inicio:** 18 de ago. de 2014

**Fecha Final:** 27 de feb. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

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		LAZARTE	FABIOLA	7187736	20	F	NO	CASTELLANC	OTRO	7	13	14	6	40	7	14	13	10	44	7	15	15	6	43	42	C
2	AGUILERA	RODAS	HECTOR LUIS		20	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	14	14	6	40	8	16	14	10	48	8	13	12	10	43	44	C
3	ARAMAYO	FLORES	KAREN ESTHER	10666142	19	F	NO	CASTELLANC	OTRO	8	14	15	6	43	8	15	15	6	44	9	12	16	10	47	45	C
4	BALDEVIEZO	MENDEZ	ROSA	5026002	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	16	14	6	45	7	14	15	6	42	7	15	14	6	42	43	C
5	CABA	PEREIRA	JOSE SEBASTIAN		15	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	13	14	10	43	8	15	14	10	47	8	13	14	10	45	45	C
6	CAMACHO	RIVERA	WILFREDO	7114251	24	M	NO	CASTELLANC	OTRO	7	15	13	6	41	6	15	16	6	43	9	16	14	6	45	43	C
7	CORONADO	CALIZAYA	NORA PATRICIA	5010471	33	F	NO	CASTELLANC	OTRO	8	14	14	6	42	7	15	13	10	45	8	13	12	6	39	42	C
8	ESCOBAR	MARTINEZ	JORDIN PAÚL	10648130	17	M	NO	CASTELLANC	OTRO	7	15	15	6	43	8	14	14	10	46	9	12	16	6	43	44	C
9	GARECA	SANCHEZ	DAYANA	10670973	18	F	NO	CASTELLANC	OTRO	8	15	15	6	44	6	14	14	6	40	7	14	15	10	46	43	C
10	LEON	RIBERA	ABEL	7235871	20	M	NO	CASTELLANC	OTRO	8	14	14	10	46	7	15	15	10	47	8	14	16	6	44	46	C
11	LINARES	CASTILLO	YNES	5048639	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	14	15	6	42	7	14	14	10	45	7	14	15	6	42	43	C
12	LOPEZ	AGUILAR	FANNY	10653359	16	F	NO	CASTELLANC	OTRO	9	12	16	6	43	8	15	13	6	42	9	13	12	10	44	43	C
13	MARAZ	CASTILLO	JUDITH	10666060	25	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	13	10	46	8	14	14	6	42	8	14	14	10	46	45	C
14	MIRANDA	GABINO	JESSICA ARACELI	10701447	18	F	NO	CASTELLANC	OTRO	8	14	14	10	46	7	15	15	10	47	8	16	14	6	44	46	C
15	MUÑOZ	GARAY	ANGEL JAVIER		22	M	NO	CASTELLANC	OTRO	7	14	13	10	44	8	14	14	10	46	9	13	12	6	40	43	C
16	OQUENDAY	TRIGO	ALAN ADOLFO		25	M	NO	CASTELLANC	OTRO	7	13	14	6	40	7	15	14	10	46	8	14	15	10	47	44	C
17	ORDOÑEZ	URZAGASTE	DUBIN LORENA	5813464	26	F	NO	CASTELLANC	OTRO	8	14	16	10	48	7	13	14	6	40	8	14	15	6	43	44	C
18	PADILLA	VILLALON	YAMILEE NURY	5046863	19	F	NO	CASTELLANC	OTRO	8	13	12	10	43	8	14	14	10	46	8	14	16	6	44	44	C
19	ROMERO	MORALES	RINNA	12469321	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	12	6	40	6	15	15	10	46	9	16	14	10	49	45	C
20	TORREZ	TORO	HERLAND	7235757	22	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	15	15	10	49	7	13	14	6	40	8	14	14	10	46	45	C
21	VILTE	VILLA	MARIA CHELA	7241742	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	6	14	14	6	40	7	14	15	6	42	43	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.



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 PILCOMAYO

**Facilitador:** MAYDA SMITH COSSIO VEGA  
**Fecha de Inicio:** 18 de ago. de 2014  
**Fecha Final:** 27 de feb. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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