

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: VALENTINA

Facilitador: ROXANA CARLA MIRANDA ZUBELZA

Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2015

Bloque: 2

Fecha Final: 19 de jun. de 2015

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					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		GALLARDO	FLORA	10745211	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	6	16	17	10	49	8	14	15	10	47	49	C
2	ARCE	DURAN	ROSMERY	5000234	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	17	10	51	6	16	15	10	47	8	16	16	10	50	49	C
3	ARCE	DURAN	ROXANA	5802273	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	16	16	10	48	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	48	C
4	CARDENAS	FERNANDEZ	MARTHA	5812777	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	14	16	10	46	8	16	16	10	50	7	14	16	10	47	48	C
5	GONZALES	PEREZ	PETRONA	3912062	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	7	14	16	10	47	48	C
6	MAMANI	TUDAC	MARIA ISABEL	7149241	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	6	16	15	10	47	8	15	16	10	49	48	C
7	MIRANDA	ORTUÑO	GERMAN	10745606	28	M	NO	CASTELLAN	OTRO	8	16	16	10	50	6	14	15	10	45	7	16	15	10	48	48	C
8	REYES	MAMANI	SEFERINA	6324693	35	F	NO	CASTELLAN	OTRO	6	15	17	10	48	8	17	15	10	50	8	16	16	10	50	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