

**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 MANUEL MARZANA

**Facilitador:** TERESA LITA ESCOBAR SUBIRANA

**Fecha de Inicio:** 21 de may. de 2015

**Fecha Final:** 20 de ago. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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	COLQUE	CAMACHO	ROSA	7166218	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	10	16	17	14	57	11	17	14	10	52	53	C
2	DURAN	SEVILLA	ROSALVA	5763011	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	16	14	51	9	16	18	14	57	9	16	13	10	48	52	C
3	GONSALES	VACA	ROSMERY	10666661	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	10	15	16	14	55	11	16	17	14	58	57	C
4	GONZALES	VACA	SANDRA	10701840	23	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	17	15	14	56	11	17	15	10	53	53	C
5	ILLESACAS	VACA	CRISTINA	7100933	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	10	13	16	10	49	11	15	16	14	56	53	C
6	LOPEZ	TORREZ	MARCELINA	1899660	62	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	14	17	10	51	11	14	14	14	53	50	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