

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Villa San Lorenzo

Localidad/Comunidad: HOYADAS

Facilitador: CARMEN ROSA ABAN

Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2014

Fecha Final: 22 de ene. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	9	9	1
Masculino	0	0	0	0
Total	10	9	9	1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		ARENAS	EUSEBIA	4148465	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	12	14	54	14	21	21	14	70	10	11	10	14	45	13	20	14	67	59	C	
2		JUARES	FRANCISCA	12531218	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	16	15	10	51	8	8	10	14	40	8	9	10	37	43	C	
3		OVANDO	TERESA	12529050	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	11	11	10	41	10	17	16	14	57	8	8	8	14	38	10	11	10	41	44	C	
4	BRAVO	CABEZAS	MARIA NIEVES	12530006	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	10	14	52	12	18	19	14	63	9	10	12	14	45	11	10	15	14	50	53	C
5	CORTEZ	DIAZ	SABINA	10655270	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	15	13	10	48	8	10	8	14	40	9	10	10	10	39	43	C
6	IBARRA	ROJAS	IRMA	7242325	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	OROSCO	IBARRA	CATALINA	1847502	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	13	12	10	44	11	12	15	10	48	8	8	10	14	40	8	11	11	10	40	43	C
8	RIOS	ARENAS	ALCIRA NILDA	10673535	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	14	14	52	12	20	18	14	64	10	15	10	14	49	11	17	10	14	52	54	C
9	RIOS	ARENAS	BALENTINA VERONICA	12529469	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	11	14	53	13	20	19	14	66	10	13	10	14	47	13	19	15	14	61	57	C
10	TARIFA	ALDANA	CONCEPCIONA		50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	10	16	16	10	52	8	8	8	14	38	10	10	10	10	40	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.

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