

**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: EL PALMAR

Facilitador: FRANZ JAVIER GALARZA ROCHA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 22 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Masculino | 13 | 13 | 13 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 0 |

| 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 | | MENDEZ | JUAN | 5029611 | 39 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 11 | 15 | 15 | 14 | 55 | 12 | 18 | 16 | 14 | 60 | 10 | 16 | 17 | 14 | 57 | 57 | C |
| 2 | | RETAMOSO | ROBERTO CARLOS | 9594797 | 30 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 10 | 18 | 18 | 14 | 60 | 10 | 17 | 19 | 14 | 60 | 12 | 15 | 14 | 14 | 55 | 58 | C |
| 3 | | VALENCIA | JUAN CARLOS | 5020883 | 38 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 13 | 14 | 16 | 14 | 57 | 12 | 15 | 16 | 14 | 57 | 12 | 19 | 15 | 14 | 60 | 58 | C |
| 4 | CAERO | GUEVARA | ALVARO | 5175667 | 35 | M | | | | 13 | 14 | 14 | 14 | 55 | 13 | 17 | 19 | 14 | 63 | 13 | 18 | 18 | 14 | 63 | 60 | C |
| 5 | ENCINAS | LIMON | JOSE NAPOLEON | 12499880 | 20 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 14 | 16 | 13 | 14 | 57 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 10 | 16 | 16 | 14 | 56 | 60 | C |
| 6 | EPINOZA | TEJERINA | GREGORIO NATIVIDAD | 12561031 | 32 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 11 | 17 | 18 | 14 | 60 | 13 | 15 | 18 | 14 | 60 | 12 | 11 | 17 | 14 | 54 | 58 | C |
| 7 | GALLARDO | TORREZ | GERARDO | 7144375 | 31 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 10 | 13 | 15 | 14 | 52 | 9 | 14 | 18 | 14 | 55 | 12 | 12 | 16 | 14 | 54 | 54 | C |
| 8 | GUTIERERZ | ALARCON | CARLOS ALBERTO | 6309310 | 29 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 14 | 15 | 18 | 14 | 61 | 10 | 16 | 17 | 14 | 57 | 13 | 18 | 14 | 14 | 59 | 59 | C |
| 9 | MAMANI | QUISPE | TEOFILO | 6733765 | 36 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 13 | 15 | 16 | 14 | 58 | 11 | 15 | 19 | 14 | 59 | 11 | 16 | 15 | 14 | 56 | 58 | C |
| 10 | MARTINEZ | RUEDA | FERNANDO LIMBERG | 5782347 | 32 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 12 | 16 | 17 | 14 | 59 | 14 | 16 | 20 | 14 | 64 | 11 | 13 | 16 | 14 | 54 | 59 | C |
| 11 | RUIZ | FERNANDEZ | ISIDRO | 7110304 | 30 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 12 | 17 | 16 | 14 | 59 | 11 | 15 | 16 | 14 | 56 | 11 | 15 | 15 | 14 | 55 | 57 | C |
| 12 | SIPE | GUTIERREZ | JAIME | 5237498 | 36 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 10 | 19 | 19 | 14 | 62 | 12 | 18 | 17 | 14 | 61 | 13 | 19 | 11 | 14 | 57 | 60 | C |
| 13 | TORREJON | CERON | RAFAEL ANGEL | 10637860 | 24 | M | SI | CASTELLANC | OTRO | 11 | 13 | 18 | 14 | 56 | 12 | 17 | 17 | 14 | 60 | 13 | 14 | 14 | 14 | 55 | 57 | 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