FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Caraparí
Localidad/Comunidad: SALADILLO

Facilitador: ELDY AMPARO ALARCON FLORES
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2015
Fecha Final: 5 de feb. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		SALDAÑA	EDWIN WILFREDO	7100106	37	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	11	14	14	10	49	11	16	15	6	48	11	16	15	6	48	48	C
2		TEJERINA	CARMEN LUCY	7100959	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	11	12	14	10	47	11	12	14	10	47	47	C
3	BUSTOS	FLORES	FABIANA	1862469	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	14	6	43	8	15	15	6	44	8	15	15	6	44	44	C
4	FERNANDEZ	TEJERINA	ELOY	7190141	72	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	8	13	13	14	48	8	13	13	14	48	48	C
5	FLORES	SARACHO	FELIX	10686571	54	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	15	16	10	49	8	16	15	10	49	8	16	15	10	49	49	C
6	JURADO	BALDIVIEZO	ELVIO	1862131	47	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	10	13	15	10	48	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	51	C
7	SALDAÑAS	PIZARRO	VIRGINIA	1839844	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	16	6	47	10	14	16	6	46	10	14	16	6	46	46	C
8	SUAREZ	GILES	JOSE LUIS	3850188	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	14	15	10	47	10	14	14	6	44	10	14	14	6	44	45	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