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 LITORAL

Facilitador: SILVANA JUAQUINA SAAVEDRA TABY
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2015
Fecha Final: 1 de mar. de 2016

Bloque: 2
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	PONCE	ROMERO	ASUNCION	7117155	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	8	13	13	10	44	8	13	13	10	44	8	15	15	6	44	12	11	17	6	46	46	C
2	SAAVEDRA	TABI	ROXANA	12470698	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	13	6	42	10	13	15	6	44	12	15	17	6	50	10	17	13	6	46	8	15	13	6	42	45	C
3	TERCERO	ARAPINO	SARA	71804660	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	8	15	17	10	50	10	17	15	6	48	12	13	11	6	42	10	13	11	6	40	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