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: BILBAO RIOJA

Facilitador: MARIA ELENA ARANDA FUENTES
Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2016
Fecha Final: 24 de jun. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**7**	**7**	**7**	**0**

N°	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	CATA	TEJERINA	ANA LUISA	12380320	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	7	20	16	6	49	7	20	16	10	53	51	C
2	COPORI	TARIFA	GLORIA	7187022	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	19	6	51	7	18	16	6	47	7	18	14	6	45	48	C
3	COPORI	TARIFA	MARIA LUIZA	5788120	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	7	20	16	6	49	7	20	16	6	49	51	C
4	FERNANDEZ	CHOCALA	VILMA	7107877	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	7	20	18	6	51	7	20	14	6	47	51	C
5	FUENTES	BARRIGA	LOURDES	4155398	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	19	6	51	7	18	16	6	47	7	18	20	6	51	50	C
6	JURADO	HOYOS	LIMBANIA	7184645	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	20	6	52	7	18	16	10	51	7	18	16	10	51	51	C
7	LEIGUE	LOPEZ	LORENA	10710122	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	20	10	56	7	20	18	10	55	7	18	14	10	49	53	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