

**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: PUESTO UNO

Facilitador: YECSEНИA MADELIN FLORES ARAMAYO

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 24 de jun. de 2016

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		ARAMAYO	LUCIA	10701060	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	7	20	18	10	55	7	20	16	6	49	51	C
2	CLEMENTE	GALARZA	NICELLI MARLENE	10685935	18	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	18	20	10	56	7	20	18	10	55	7	18	14	10	49	53	C
3	COIMBRA	GUACANI	MARISEL	5052535	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	18	19	6	51	7	18	16	6	47	7	18	20	6	51	50	C
4	GUAYAPI	PINTO	MARGARITA	7184534	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	7	20	18	6	51	7	20	14	6	47	51	C
5	GUAYAPI	PINTO	YESSICA	12469196	24	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	7	20	16	6	49	7	20	16	10	53	51	C
6	MARAZ	CUELLAR	ALEJANDRA PATRICIA	10692018	21	F	NO	CASTELLAN	OTRO	8	18	19	6	51	7	18	16	6	47	7	18	14	6	45	48	C
7	MIGUEL	BOCAREMA	MARIANA BLANCA	10705301	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	7	20	16	6	49	7	20	16	6	49	51	C
8	SANCHEZ	GALARZA	LAUREANA	7187784	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	18	20	6	52	7	18	16	10	51	7	18	16	10	51	51	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