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: ALGARROBAL

Facilitador: CRISTINA CRUZ MORAÑA
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2017
Fecha Final: 4 de feb. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	APARICIO	ORTIZ	ERMINIA	7184203	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	13	18	14	10	55	13	16	11	10	50	52	C
2	APARICIO	SANCHEZ	CARMELA	7184600	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	13	18	13	10	54	12	17	18	10	57	55	C
3	RETAMOZO	MENDOZA	AURELIA	7184222	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	14	16	10	52	13	18	14	10	55	55	C
4	RIVERO	SANCHEZ	JUAN	1891917	60	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	13	14	10	49	13	16	18	10	57	12	14	13	10	49	52	C
5	SANCHEZ	TORREZ	DALILA	7154483	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	12	18	13	6	49	12	14	14	10	50	49	C
6	SANCHEZ	TORREZ	DELINA	10670383	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	13	14	18	10	55	13	12	18	10	53	53	C
7	SANCHEZ	TORREZ	MARTHA	12469317	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	13	14	16	10	53	12	13	14	10	49	52	C
8	TORREZ	SALAZAR	MADELEINE	7117013	33	F				13	12	10	6	41	12	18	14	10	54	13	12	18	10	53	49	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