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 GARCIA(SEDE)

Facilitador: FRANZ ESTRADA ALCOBA
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2017
Fecha Final: 18 de feb. de 2018

Bloque: 2
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	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	CAMACHO	QUIPILDOR	ELSA	7160911	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	12	16	18	10	56	12	14	12	10	48	51	C
2	FERREIRA	CAMPOS	DIONICIA	1813145	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	13	14	10	47	10	12	16	10	48	48	C
3	GARECA	LIMON	MARIA LOURDES	10666777	45	F				14	16	18	10	58	12	16	13	10	51	13	17	18	10	58	56	C
4	GONZALES	DAVALOS	AURORA	7169556	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	14	10	14	10	48	10	16	18	10	54	50	C
5	MAGOS	GARECA	RAQUEL	7122542	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	12	14	10	6	42	10	14	15	6	45	44	C
6	MATURANO	SONABI	BACILIA	7543999	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	10	16	10	10	46	10	14	16	10	50	49	C
7	RENGIFO	GARCIA	ROFINA	7178864	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	14	6	48	10	18	15	6	49	10	16	16	6	48	48	C
8	SEGUNDO	AREPI	PATRICIA	7160734	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	10	18	18	6	52	10	15	16	6	47	50	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