FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: TARIJA
Provincia: Burnet O'Connor
Municipio: Entre Ríos
Localidad/Comunidad: POTRERILLOS

Facilitador: LUCIA SALOME PEREZ AQUINO
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2018
Fecha Final: 12 de dic. 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	FRANCO	LEON	AMALIA	7134117	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	12	10	44	10	14	13	11	48	10	16	15	10	51	48	C
2	FRANCO	LEON	FANY	10713060	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	13	11	48	11	14	13	10	48	12	13	15	10	50	49	C
3	GARECA	CHOQUE	INOCENCIO	7232329	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	13	14	10	45	9	12	15	11	47	9	12	13	11	45	46	C
4	GARECA	CHOQUE	NILA	7236897	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	14	11	50	11	16	14	11	52	12	14	15	10	51	51	C
5	GARECA	SALVATIERRA	INES	7134045	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	17	11	51	10	13	14	10	47	11	14	16	10	51	50	C
6	SANDOVAL	CORDERO	VICENTA	1826397	81	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	15	10	47	8	14	16	11	49	8	12	13	10	43	46	C
7	SEGARRA	MAYARI	ANGELICA	7147912	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	16	11	50	9	17	14	10	50	10	14	13	11	48	49	C
8	SEGUNDO	FERNANDEZ	ADELA	7232328	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	13	9	46	10	15	16	10	51	12	16	12	11	51	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