

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Mendez
Municipio: El Puente
Localidad/Comunidad: ARBOLITO

Facilitador: ELIZABETH JUAREZ CRUZ
Fecha de Inicio: 4 de set. de 2017
Fecha Final: 18 de ene. de 2018

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|------------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | | SERRANO | GUADALUPE | 5780918 | 38 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 10 | 17 | 16 | 6 | 49 | 10 | 17 | 16 | 6 | 49 | 10 | 16 | 17 | 10 | 53 | 51 | C |
| 2 | BATALLANOS | MERCADO | NEMECIA | 7183562 | 40 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 8 | 16 | 15 | 10 | 49 | 10 | 16 | 16 | 6 | 48 | 10 | 16 | 15 | 6 | 47 | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 49 | C |
| 3 | BENITEZ | SERRANO | JULIANA | 10690590 | 33 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 16 | 16 | 6 | 48 | 10 | 16 | 15 | 6 | 47 | 10 | 16 | 17 | 10 | 53 | 50 | C |
| 4 | MENDEZ | VELASQUEZ | MARGARITA | 1812240 | 64 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 8 | 15 | 16 | 10 | 49 | 9 | 18 | 16 | 6 | 49 | 9 | 17 | 16 | 6 | 48 | 10 | 16 | 15 | 6 | 47 | 48 | C |
| 5 | PERALES | CHAVEZ | MARGARITA | 10664130 | 35 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 8 | 15 | 14 | 10 | 47 | 9 | 16 | 15 | 10 | 50 | 8 | 16 | 16 | 6 | 46 | 8 | 16 | 15 | 6 | 45 | 47 | C |
| 6 | PERALES | CHAVEZ | MARTHA | 1877059 | 45 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 16 | 15 | 10 | 51 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 9 | 17 | 15 | 6 | 47 | 10 | 17 | 16 | 6 | 49 | 51 | C |
| 7 | SANCHEZ | GUERRERO | MARILUZ | 4126412 | 58 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 8 | 16 | 14 | 10 | 48 | 8 | 16 | 15 | 10 | 49 | 10 | 16 | 16 | 6 | 48 | 49 | C |
| 8 | SANCHEZ | GUERRERO | TRINIDAD | 1868732 | 71 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 9 | 14 | 15 | 10 | 48 | 10 | 17 | 16 | 6 | 49 | 10 | 16 | 17 | 6 | 49 | 10 | 16 | 17 | 6 | 49 | 49 | C |
| 9 | VACA | AGUILAR | ESTANISLAO | 7150894 | 35 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 10 | 17 | 15 | 6 | 48 | 10 | 15 | 14 | 6 | 45 | 49 | C |
| 10 | VELASQUEZ | BENITEZ | JUANA | 7257291 | 49 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 9 | 15 | 16 | 10 | 50 | 10 | 16 | 15 | 6 | 47 | 10 | 16 | 15 | 10 | 51 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 50 | C |
| 11 | VELASQUEZ | SUBIA | JUANA | 7120794 | 64 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 10 | 17 | 16 | 6 | 49 | 10 | 16 | 14 | 10 | 50 | 52 | 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