FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Caraparí
Localidad/Comunidad: CAÑON HONDO

Facilitador: JUAN MICHEL MARTINEZ
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2018
Fecha Final: 5 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**10**	**10**	**10**	**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		RODRIGUEZ	DETERLINO	7190329	57	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	6	53	12	17	14	6	49	13	16	18	6	53	52	C
2		VALENCIA	AVELINA	10656895	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	14	6	48	13	17	14	6	50	12	15	14	6	47	48	C
3	LEON	SEGUNDA	JOSEFINA	7190217	74	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	16	6	46	12	17	18	6	53	13	12	11	6	42	47	C
4	MAGO	RODA	CANDIDO	10638154	55	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	15	6	48	12	13	16	6	47	13	17	14	6	50	48	C
5	RIVERA	CONDORI	EMILIO	5794895	37	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	14	15	6	47	10	14	12	6	42	46	C
6	RODRIGUEZ	SEGUNDO	CRISTINA	10691498	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	13	6	43	11	14	18	6	49	11	17	14	6	48	47	C
7	RUIZ	BUSTOS	LINDAURA OLGA	7104933	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	16	6	47	12	13	17	6	48	13	16	14	6	49	48	C
8	RUIZ	GOMEZ	GUALBERTO	12786612	47	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	12	14	17	10	53	12	16	15	10	53	53	C
9	SERRANO	ORTIZ	VILMA	5028124	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	6	47	14	18	16	6	54	14	13	12	6	45	49	C
10	TORREZ	ZOTO	LUISA	7149075	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	6	45	12	14	15	6	47	12	13	17	6	48	47	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