

**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: PEÑA COLORADA

Facilitador: IVAN JURADO MONTENEGRO

Fecha de Inicio: 26 de abr. de 2016

Fecha Final: 8 de ago. de 2016

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	MATIRAYA	MARIA FATIMA	12470141	18	F				AMA DE CASA	9	18	16	6	49	8	19	18	6	51	10	16	19	6	51	50	C
2	FLORES	LEON	CONCEPCION	12380308	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	10	19	19	2	50	8	17	18	10	53	50	C
3	LINO	PEREZ	LIZANDRA	9774505	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	19	15	6	49	8	14	17	6	45	10	19	17	6	52	49	C
4	MATIRAYA	GUDIÑO	CARMEN	7125705	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	17	2	43	9	17	18	2	46	9	18	17	6	50	46	C
5	MIRANDA	CALDERON	MARGARITA	7134584	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	19	16	6	51	10	16	19	6	51	8	18	17	10	53	52	C
6	SALAS	APURI	MARTHA	7149324	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	16	16	6	48	8	18	16	6	48	49	C
7	TITO	VAJVERDE	FRANCISCA	6690965	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	17	19	6	51	9	18	20	6	53	9	17	19	6	51	52	C
8	TOLABA	VILLCA	SEGUNDINO	7166192	77	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	18	19	10	56	9	19	19	2	49	9	18	18	6	51	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