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: BARRIO MANUEL MARZANA

Facilitador: JANETH ARIAS JORDAN
Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2016
Fecha Final: 23 de nov. de 2016

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CANASA	MAMANI	RAFAEL	7241225	59	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	16	10	50	8	14	18	6	46	14	12	16	6	48	10	14	16	6	46	14	16	16	6	52	10	14	14	10	48	48	C
2	CHAVEZ	CASTRO	VIDAL DARIO	6296773	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	12	16	10	48	8	14	18	6	46	14	12	18	10	54	10	14	16	10	50	14	16	16	6	52	10	14	16	6	46	49	C
3	LABERAN	DORADO	PRICILA	12722481	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	6	44	10	16	16	6	48	14	10	16	10	50	8	12	14	10	44	12	18	18	6	54	8	14	16	10	48	48	C
4	MERCADO	VILLCA	MARCIANA	1884106	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	6	48	10	14	16	6	46	14	10	16	6	46	8	12	14	6	40	12	18	18	6	54	8	12	18	6	44	46	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