

**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: ESMERALDA

Facilitador: JORGE QUISPE FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2016
Fecha Final: 8 de jul. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	MIGUEL	VICTOR HUGO	10697357	32	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	18	6	50	9	18	18	6	51	10	17	16	6	49	9	16	15	2	42	48	C	
2	ANDRADA	MARCIANO	SIHOMARA		28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	10	17	15	6	48	9	18	16	10	53	10	16	16	6	48	51	C
3	CASTILLO	VARGAS	JOSEFINA	10697359	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	9	19	17	10	55	10	18	14	6	48	9	16	18	6	49	50	C
4	MIGUEL	VALIENTE	ISABEL BONIFACIA		39	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	18	6	52	9	18	16	6	49	10	19	18	6	53	9	19	19	6	53	52	C
5	MORENO	MORENO	AMANDA	7187841	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	15	10	52	10	16	15	10	51	9	16	17	6	48	10	18	14	10	52	51	C
6	MORENO	TOLEDO	DIONICIO	7187832	78	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	18	16	6	49	10	15	18	6	49	9	16	16	6	47	10	17	17	2	46	48	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