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: QUEBRACHAL 1

Facilitador: YURY JURADO MONTENEGRO
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2017
Fecha Final: 30 de jul. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	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					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	NOKU	SEGUNDO	TADEO JUAN	10746015	26	M	NO	WEENHAYEK	OTRO	10	13	17	10	50	10	15	16	10	51	11	16	17	14	58	10	17	17	10	54	11	16	17	10	54	53	C
2	PEREZ	SANDOVAL	BEATRIZ	12646533	22	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	11	15	17	10	53	11	15	17	14	57	11	17	16	10	54	11	14	15	10	50	53	C
3	SANCHEZ	MARTINEZ	BELINDA	12470248	20	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	11	15	16	10	52	11	16	15	14	56	54	C
4	VILLA	MANUEL	LOURDES ELIZABETH	10710945	26	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	17	17	10	54	10	18	16	14	58	11	18	15	10	54	10	17	18	10	55	55	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