

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: TARIJA
Provincia: Mendez
Municipio: El Puente
Localidad/Comunidad: EL MOLINO

Facilitador: VALENTIN CHOQUE ALBINO
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2017
Fecha Final: 28 de set. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALBINO	ARMELLA	PASTOR	1844202	52	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	6	15	10	41	12	13	14	10	49	12	18	17	10	57	49	C
2	ALBINO	ARMELLA	TOMASA	1874343	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	16	14	10	52	12	16	15	10	53	54	C
3	ALBINO	GUTIERREZ	MARCELINA	10679082	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	16	14	6	48	12	17	18	6	53	48	C
4	ALVINO	GUTIERREZ	ILFA	5042924	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	14	18	6	50	13	12	14	6	45	50	C
5	CARDOZO	SANCHEZ	JOSE LUIS	13795111	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	12	17	18	6	53	12	16	14	10	52	52	C
6	CHOQUE	CARDOZO	BERTHA	10704665	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	16	12	6	46	11	12	16	6	45	50	C
7	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	BERONICA	5805572	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	12	16	13	10	51	12	17	18	10	57	54	C
8	RAMOS	BEITEZ	JUSTINO	4124621	44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	15	14	6	48	12	18	16	6	52	12	14	18	6	50	50	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