FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Caraparí
Localidad/Comunidad: CAMPO LARGO

Facilitador: ELIZABETH CONDORI MAMANI
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2017
Fecha Final: 15 de nov. de 2017

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		HERRERA	KAREN GUADALUPE	10671244	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	12	18	16	10	56	11	21	19	6	57	57	C
2	ALFARO	AGIRRE	ROSA	4134200	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	14	17	10	53	12	16	18	10	56	55	C
3	BAYANDE	SEGUNDO	MARTA	7190152	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	13	21	16	10	60	14	15	18	10	57	58	C
4	COLODRO	ROMERO	DOMINGA	12561439	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	18	18	10	58	12	15	18	10	55	56	C
5	FERNANDEZ	CRUZ	ISABEL	1799543	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	17	18	10	57	14	18	16	6	54	56	C
6	FERNANDEZ	CRUZ	PERSEVERANDA	10671252	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	18	10	62	14	17	18	6	55	12	17	18	10	57	58	C
7	FLORES	CRUZ	JACINTA	2807598	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	13	21	18	10	62	11	16	20	10	57	59	C
8	PERALTA	YEPEZ	BERNARDINO	10736441	76	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	21	16	10	59	13	21	17	10	61	14	20	10	14	58	59	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