FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Yunchará
Localidad/Comunidad: CARAPARI

Facilitador: FABIANA AVILA GAITE
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017
Fecha Final: 26 de oct. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		OCAMPO	ADRIANA	10676646	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	14	10	54	13	12	17	10	52	12	17	14	10	53	53	C
2		OCAMPO	JUSTINA	10660276	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	13	14	55	13	18	14	14	59	14	14	13	14	55	56	C
3	CAZON	RODRIGUEZ	ANITA	5539789	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	13	10	49	12	14	16	10	52	51	C
4	DIAS	TOLABA	MARCIANO	5043803	41	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	18	14	10	53	11	16	18	10	55	11	17	14	10	52	53	C
5	PELOC	TOLABA	BRIGIDA	7183455	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	12	18	14	10	54	12	19	17	10	58	56	C
6	RODRIGUEZ	JURADO	LORENZA	10675432	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	18	17	10	59	12	16	14	10	52	55	C
7	TOLABA	OCAMPO	HERMELINDA	1889783	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	13	17	14	10	54	13	15	16	10	54	55	C
8	TOLABA	PEREZ	DIONICIO	3697753	44	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	18	19	10	59	14	15	18	10	57	12	17	15	10	54	57	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