

**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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		OCAMPO	ADRIANA	10676646	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	14	10	54	13	12	17	10	52	12	17	14	10	53	53	C
2		OCAMPO	JUSTINA	10660276	28	F	SI	CASTELLAN	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	35	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	OTRO	11	18	14	10	53	11	16	18	10	55	11	17	14	10	52	53	C
5	PELOC	TOLABA	BRIGIDA	7183455	45	F	SI	CASTELLAN	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	39	F	SI	CASTELLAN	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	45	F	SI	CASTELLAN	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	45	M	SI	CASTELLAN	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