FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Yacuiba
Localidad/Comunidad: SAN ISIDRO-UE. SAN ISIDRO

Facilitador: LUIS GUSTAVO ALVAREZ FLORES
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2019
Fecha Final: 2 de ago. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		AGUILERA	FELISA	1811089	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	12	18	18	6	54	11	18	21	10	60	59	C
2	ALVAREZ	AGUILERA	CIRILO	3299691	49	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	11	20	20	10	61	12	18	15	14	59	14	21	18	14	67	62	C
3	ALVAREZ	AGUILERA	JUAN CARLOS	5028955	43	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	11	19	20	10	60	12	20	15	6	53	13	14	21	14	62	58	C
4	ALVAREZ	AGUILERA	MARIO	1839129	52	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	20	19	14	66	11	18	18	6	53	14	21	21	10	66	62	C
5	ALVAREZ	ESCUDERO	HIPOLITO	1647324	71	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	10	19	18	6	53	11	14	20	10	55	57	C
6	CADENA	NINA	MIRIA	4128656	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	11	18	19	10	58	14	20	18	14	66	62	C
7	COLQUE	MAMANI	FABIO CASTO	3607248	53	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	20	20	6	59	10	18	18	10	56	11	20	18	14	63	59	C
8	FLORES	BEJARANO	ROSA	1891436	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	11	15	15	14	55	14	21	21	10	66	61	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