FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Villamontes
Localidad/Comunidad: PALMAR ESTACION

Facilitador: CALIXTA ALVARADO ALCOBA
Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2018
Fecha Final: 9 de ene. de 2019

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	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		PEREZ	LUCIA	3959978	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	10	17	15	6	48	9	16	17	10	52	50	C
2	CASTILLO	QUEMA	CIRILA	9721772	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	18	6	48	10	19	14	10	53	9	14	13	6	42	48	C
3	FLORES	SANCHEZ	CAMILO	4687482	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	15	19	10	52	10	16	16	10	52	9	16	17	6	48	51	C
4	PATRICIO	LINO	AGUSTIN	10666234	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	15	17	6	47	9	15	15	6	45	10	15	15	10	50	47	C
5	PIZARRO	ROMERO	FLORENTINA	7166048	78	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	19	17	10	55	9	14	14	10	47	10	14	17	6	47	50	C
6	SALVATIERRA	EVANGELISTA	BASILIO	12470599	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	14	16	10	49	9	17	17	6	49	10	15	15	10	50	49	C
7	SANCHEZ	GUTIERREZ	CRISTINA	2928770	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	8	16	14	10	48	9	13	18	10	50	51	C
8	VIVEROS	COSME	SONIA	10685891	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	8	16	17	6	47	9	16	15	6	46	48	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