

**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	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		PEREZ	LUCIA	3959978	54	F	SI	CASTELLANC	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	37	F	SI	CASTELLANC	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	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	19	10	52	10	16	16	10	52	9	16	17	6	48	51	C
4	PATRICIO	LINO	AGUSTIN	10666234	58	M	SI	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	44	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	14	16	10	49	9	17	17	6	49	10	15	15	10	50	49	C
7	SANCHEZ	GUTIERREZ	CRISTINA	2928770	66	F	SI	CASTELLANC	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	46	F	SI	CASTELLANC	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