



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Yunchara
Localidad/Comunidad: PELOC

Facilitador: ROSARIA AGUILERA VILLARRUBIA
Fecha de Inicio: 22 de oct. de 2012
Fecha Final: 22 de abr. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		ARMELLA	JULIO		30	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	10	15	18	10	53	8	15	19	10	52	54	C
2	MAMANI	MARTINES	MARINA	7161861	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	16	19	10	55	8	12	18	10	48	53	C
3	MAMANI	MARTINEZ	LIDIA NORMA	7215150	17	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	8	15	16	10	49	8	13	20	10	51	55	C
4	MAMANI	MARTINEZ	LORENZO		24	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	10	14	15	10	49	8	14	18	10	50	52	C
5	MAMANI	MARTINEZ	WALTER ALVARO	7204786	19	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	8	12	18	10	48	8	12	19	10	49	52	C
6	MAMANI	OCHOA	GLADIS FLORENCIA	7215156	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	15	14	60	10	15	16	10	51	8	14	18	10	50	54	C
7	OCHOA	MAMANI	JUAN CARLOS		31	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	19	16	14	61	8	13	18	10	49	8	12	17	10	47	52	C
8	TRUJILLO	OCHOA	SONIA VERONICA		19	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	8	15	18	10	51	8	13	20	10	51	53	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