



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Burnet O'Connor

Municipio: Entre Rios (La Moreta)

Localidad/Comunidad: TACUARANDI

Facilitador: SOLANGE SANCHEZ AZAMA

Fecha de Inicio: 7 de abr. de 2014

Fecha Final: 8 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BONILLAS	COLQUE	SILDA	7178919	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	6	16	19	10	51	8	16	14	10	48	52	C
2	ROMERO	CONDORI	NOEMI	7236908	13	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	6	18	19	10	53	8	16	14	10	48	51	C
3	TORREZ	CAYO	MARIA ALODIA	7178878	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	18	14	10	50	6	14	18	10	48	10	14	16	10	50	49	C
4	TORREZ	MENDEZ	MARTHA LUCINDA	10667951	63	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	8	16	14	10	48	6	14	16	10	46	47	C
5	TORREZ	MENDEZ	RUBEN	10725635	54	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	16	14	6	44	6	16	16	10	48	10	16	18	10	54	49	C
6	VASQUEZ	GRIMALDO	ALVINA	7175583	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	16	6	47	8	18	18	10	54	6	18	17	10	51	51	C
7	VASQUEZ	ROMERO	ELVIRA	1784744	65	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	12	16	14	10	52	53	C
8	ZENTENO	ROMERO	IRMA	7236574	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	18	16	10	54	12	16	14	10	52	51	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