



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Cercado
Municipio: Tarija
Localidad/Comunidad: JUNACAS SUD

Facilitador: MARTHA AMALIA RAMOS SANDOVAL
Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2014
Fecha Final: 19 de dic. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	FERNANDEZ	GARECA	FELICIANO	7124397	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	18	15	10	53	12	12	10	10	44	49	C
2	GONZALES	SEGOVIA	MARIBEL	7185113	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	21	10	58	10	15	19	10	54	10	14	10	10	44	52	C
3	LEON	SANCHEZ	ERLINDA	5804372	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	14	20	18	10	62	10	14	10	10	44	55	C
4	LEON	SANCHEZ	DIONILDA	4133548	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	12	10	49	12	15	14	10	51	12	12	10	10	44	48	C
5	RAMOS	FERNANDEZ	ANGELICA	5812318	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	12	18	19	10	59	12	14	15	10	51	55	C
6	SEGOVIA	GARECA	NAZARIO	1779124	64	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	10	14	20	10	54	10	15	15	10	50	53	C
7	TARRAGA	SEGOVIA	SABINA	1803889	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	16	21	10	58	12	10	12	10	44	51	C
8	TEJERINA	TARRAGA	YEGNI	7258116	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	15	18	10	54	10	14	10	10	44	49	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