



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Cercado
Municipio: Tarija
Localidad/Comunidad: U.E. CEEBA

Facilitador: ANAHI ROSIO ARNOLD CASSO
Fecha de Inicio: 27 de set. de 2014
Fecha Final: 27 de mar. de 2015
Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		HUANCA	DANIEL	10693404	21	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	14	14	52	10	13	15	14	52	9	10	10	14	43	14	15	18	14	61	12	12	14	14	52	52	C
2	ESTRADA	GARECA	ADRIANA	5812560	33	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	17	14	58	10	12	16	14	52	9	8	10	14	41	13	12	18	14	57	12	14	21	14	61	54	C
3	GUTIERREZ	SEGOVIA	VERONICA	12410018	21	F				12	13	18	14	57	10	12	20	14	56	9	10	12	14	45	14	17	15	14	60	12	14	18	14	58	55	C
4	JEREZ	CAZON	JIMENA IRMA	7106641	28	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	14	14	58	10	14	14	14	52	9	8	11	14	42	13	16	18	14	61	12	15	14	14	55	54	C
5	MENDOZA	ORTEGA	SILVIA EUGENIA	7113621	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	15	14	55	10	11	19	14	54	9	9	10	14	42	13	15	18	14	60	12	16	18	14	60	54	C
6	QUIÑONES	FLORES	FATIMA	7200535	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	15	14	54	10	12	21	14	57	9	10	10	14	43	14	14	19	14	61	12	15	18	14	59	55	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