



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	E d a d	S e x o	Al fa be tí za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Nota Final	E s t a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	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	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