



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



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

Facilitador: NANCY AIDE MARAZ SORUCO
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013
Fecha Final: 21 de abr. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		TEJERINA	JULIO	3688502	45	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	19	12	6	47	12	15	13	6	46	9	12	13	6	40	44	C
2		TEJERINA	LUCIO	7153699	57	M	S	ASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	14	6	46	12	14	14	6	46	9	15	13	6	43	45	C
3	FARFAN	FERNANDEZ	HILDA	7252146	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	6	48	12	16	15	6	49	9	14	15	6	44	47	C
4	FARFAN	GUTIERREZ	EYDI NADIA	5817760	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	14	6	44	12	12	14	6	44	9	13	16	6	44	44	C
5	FARFAN	PELLISCO	DELIA	7121010	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	12	6	46	12	14	12	6	44	9	15	12	6	42	44	C
6	GUTIERREZ	LARA	PATRICIA	1311685	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	12	15	16	6	49	9	12	14	6	41	45	C
7	VALENCIA	COLQUE	SEGUNDINO	1814609	59	M	S	ASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	11	6	42	12	13	15	6	46	9	14	15	6	44	44	C
8	VERA	FARFAN	ANA MARIA	7130269	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	10	6	46	12	16	15	6	49	9	13	14	6	42	46	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