



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Avilez
Municipio: Yunchara
Localidad/Comunidad: ABRA DE LA CRUZ

Facilitador: RINA DELGADO GALEAN
Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2012
Fecha Final: 17 de set. de 2012

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		ESCALANTE	MIGUEL	7151954	28	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	12	15	13	10	50	10	15	15	10	50	51	C
2		HUMACATA	JUSTINA	7151952	49	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	12	13	13	10	48	12	15	15	10	52	52	C
3	CRUZ	GUTIERREZ	SILVERIA	5151968	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	15	12	10	49	10	12	13	10	45	49	C
4	HUMACATA	ESCALANTE	EMA YOLANDA	7151943	24	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	14	19	12	10	55	10	13	14	10	47	51	C
5	ORTEGA	ROJAS	AIDEE	7175171	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	16	12	10	52	10	13	13	10	46	50	C
6	ORTEGA	ROJAS	IRMA	1874499	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	14	14	10	10	48	12	13	14	10	49	49	C
7	ORTEGA	ROJAS	VILMA	10659129	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	16	12	10	52	12	12	16	10	50	52	C
8	TRUJILLO	ORTEGA	NILDA AGUSTINA	10641871	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	12	10	50	14	18	11	10	53	12	14	14	10	50	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