



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: RIO GRANDE

Facilitador: MARTHA SILVERIA VERGARA ARIAS

Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2013

Fecha Final: 16 de ago. de 2013

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		QUISPE	MARTINA	10735436	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	8	15	6	38	9	9	16	6	40	8	13	9	6	36	38	C
2		SEGOVIA	GUMERCINDA	7105408	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	9	15	6	39	7	9	15	6	37	10	12	8	6	36	37	C
3		TEJERINA	MARTHA	4123403	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	9	16	6	39	8	7	17	6	38	9	12	9	6	36	38	C
4	BATALLANOS	NIEVEZ	SIMAR	5030585	31	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	9	13	6	37	9	9	16	6	40	10	12	8	6	36	38	C
5	ESPINOZA	ESPINOZA	MARIA GUMERCINDA	7106727	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	8	18	6	41	8	7	18	6	39	10	12	8	6	36	39	C
6	ESPINOZA	ESPINOZA	ROSA MIRTHA	5818490	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	8	17	6	40	7	8	21	6	42	9	12	9	6	36	39	C
7	NIEVES	FIGUEROA DE BATALLANOS	JUSTINA	1819623	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	6	15	6	36	8	7	17	6	38	10	12	8	6	36	37	C
8	SEGOVIA	ALCOBA	SANTOS	10690254	23	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	7	18	6	39	8	7	15	6	36	9	12	9	6	36	37	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