



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: VOLCAN BLANCO

Facilitador: SILVIA FLORES SANCHEZ

Fecha de Inicio: 24 de abr. de 2015

Fecha Final: 30 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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		QUISPE	ELDER	7139345	29	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	13	17	10	10	50	14	18	14	10	56	57	C
2		YURQUINA	DEYSY	7255077	24	F				13	19	19	14	65	13	20	10	14	57	14	17	16	10	57	60	C
3	CAUCOTA	CARDOZO	ROSALÍA	7206564	27	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	19	10	14	57	13	19	14	14	60	61	C
4	GALIAN	GARECA	SATURNINA	7108053	30	F				13	17	13	14	57	13	20	10	14	57	14	19	13	14	60	58	C
5	GARECA	GARECA	MARIA	7234056	36	F				13	18	14	14	59	14	17	10	14	55	14	20	12	10	56	57	C
6	GARECA	VIDES	ALICIA	7234078	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	13	18	10	10	51	13	19	11	14	57	54	C
7	QUIROGA	APARICIO	RAYMUNDA	7234053	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	12	14	56	13	19	10	14	56	14	18	13	14	59	57	C
8	SANCHEZ	VELASCO	VIRGINIA	5788406	40	F				13	18	18	14	63	14	19	10	10	53	14	18	14	14	60	59	C
9	VISNAY	QUIROGA	SILVIA	10680484	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	14	19	10	10	53	13	20	18	14	65	60	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