



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



Departamento: TARIJA  
Provincia: Arce  
Municipio: Padcaya  
Localidad/Comunidad: CAÑAS

Facilitador: NELIDA PURISIMA BLAS BATALLANOS  
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2015  
Fecha Final: 3 de dic. de 2015  
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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		ESPINOZA	PABLO SANTOS	1821991	51	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	13	18	21	10	62	13	18	19	10	60	59	C
2	ALARCON	CAMPERO	MARGARITA MAGDALENA	10656031	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	18	6	49	13	14	15	6	48	12	15	20	6	53	50	C
3	BATALLANOS	VARGAS	NICOLASA	1818364	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	12	15	20	10	57	12	15	17	10	54	55	C
4	BLAS	TORREZ	ROSARIO	1657587	68	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	12	18	20	10	60	12	16	18	10	56	59	C
5	CASTILLO	BAIZ	MARINA	1800808	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	17	6	50	13	15	21	6	55	13	15	19	6	53	53	C
6	ESPINOZA	CALIZAYA	CAROLINA	5058503	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	18	6	51	12	16	18	6	52	12	15	20	6	53	52	C
7	MARQUEZ	CRUZ	VIRGINIA	13880642	22	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	16	6	50	12	15	18	6	51	12	15	18	6	51	51	C
8	MINCHACA	INCA	REINA	7170295	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	16	6	48	13	15	18	6	52	13	16	19	6	54	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