



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Avilez

Municipio: Uriondo

Localidad/Comunidad: CONCEPCION

Facilitador: SENaida SILVA VILLALBA

Fecha de Inicio: 19 de may. de 2015

Fecha Final: 26 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		ESPINOZA	LUCIA CANDELARIA	7105971	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	10	15	17	10	52	10	15	15	10	50	51	C
2	ARECO	DONAIRE	MARIA AYDE	5809258	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	9	14	16	10	49	12	17	14	10	53	53	C
3	MARTINEZ	TEJERINA	DOMINGA	7126931	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	12	18	15	14	59	13	16	17	14	60	58	C
4	RODRIGUEZ	ARMELLA	VALERIA LEOCADIA	7130280	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	13	17	17	14	61	12	19	15	14	60	60	C
5	RODRIGUEZ	MERCADO	ANA MARIA	7183787	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	10	15	20	14	59	10	18	16	14	58	60	C
6	RODRIGUEZ	TOLAY	FLORA	7193355	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	12	16	16	10	54	11	15	18	10	54	53	C
7	ROMERO	CASTILLO	JUANITA	7121979	30	F				10	17	18	14	59	11	15	18	14	58	9	20	17	14	60	59	C
8	ROMERO	VEGA	MARTHA IRENE	4153807	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	10	17	17	10	54	12	16	15	10	53	54	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