

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

Departamento: TARIJA Facilitador: RENE OSVALDO TORREZ CUENCA

Provincia: AvilezFecha de Inicio: 23 de jun. de 2015Bloque: 2Municipio: UriondoFecha Final: 30 de set. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: HUAICO

	Control de Estudiantes										
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados							
Femenino	3	3	3	0							
Masculino	4	4	4	0							
Total	7	7	7	0							

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E S d e	S e	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas				Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t		
IN .	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	0 0	ti za do	la que se identifica	Ccupación	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	Note	Final	a d o
1		TORREZ	SATURNINO	1894458	52	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	20	6	51	9	14	21	6	50	8	15	20	6	49	50	С
2	AGUILERA	RUIZ	ORLANDO EDUARDO	5788599	32	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	10	16	19	14	59	12	16	19	14	61	60	С
3	FLORES	JIMENEZ	MANUEL	1770024	65	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	21	6	54	10	15	21	6	52	9	17	20	6	52	53	С
4	FLORES	RODAS	CARMEN ROSA	7229265	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	12	17	20	14	63	11	15	15	14	55	61	С
5	FLORES	RODAS	LUIS ALBERTO	7139893	25	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	14	18	20	14	66	12	17	21	14	64	66	С
6	JIMENEZ	PERALTA	NELVA	4133206	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	10	16	21	10	57	13	14	18	10	55	57	С
7	VIDES	PERALTA	GLADYS CASILDA	1888557	45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	17	21	10	60	10	16	14	10	50	55	С

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