



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Bermejo

Localidad/Comunidad: SAN LUIS DEL ANTA

Facilitador: MARGARITA SUSANA CONDORI MARTINEZ

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014

Fecha Final: 13 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	RIVERA	EDIL OSCAR		7206278	14	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	20	17	10	60	13	20	20	10	63	13	19	16	10	58	13	19	11	10	53	13	21	8	10	52	57	C
2	COPE	FLORES	ANA ISABEL	7157456	24	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	18	10	63	13	20	16	10	59	13	19	14	10	56	14	20	19	10	63	13	20	13	10	56	59	C
3	DOMINGUEZ	URZAGASTE	GROBER ROGER	7134604	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	11	10	54	14	20	16	10	60	13	20	11	10	54	14	20	13	10	56	13	21	9	10	53	55	C
4	OCAMPO	RIVERA	LUZ NELBY	7222528	19	F				13	21	19	10	63	14	21	15	10	60	14	20	11	10	55	14	21	16	10	61	13	19	10	52	58	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