



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Bermejo

Localidad/Comunidad: BARRIO MUNICIPAL

Facilitador: BASILIA MAMANI CRUZ

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2015

Fecha Final: 12 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

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					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	APARICIO	ORTIZ	MONICA	5818703	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	13	21	10	57	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	56	C
2	CAÑIZARES	VARGAS	RAMON	4157538	38	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	13	18	10	55	13	12	18	10	53	14	13	17	10	54	54	C
3	CRUZ	LIMACHI	DEMETRIA	1044333	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	13	19	10	56	13	12	21	10	56	12	13	20	10	55	56	C
4	GARECA	MAMANI DE CHAVARRIA	CATALINA	5809796	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	14	13	19	10	56	13	11	20	10	54	56	C
5	LEAÑO	CHOQUEVILCA	ELEODORO	1245962	66	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	13	17	10	54	13	13	18	10	54	13	13	19	10	55	54	C
6	RUEDA	FERNANDEZ	SEFERINO	7212873	74	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	13	14	19	10	56	14	13	17	10	54	12	12	19	10	53	54	C
7	TEJERINA	ALTAMIRANO	ROSA	6648744	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	13	13	18	10	54	13	13	19	10	55	55	C
8	VILLCA	PACO	ESTELA MARIELA	10689983	21	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	14	20	10	57	14	12	19	10	55	14	12	18	10	54	55	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