



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: 1  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		NIEVES	TOMASA	7157948	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	18	10	53	13	11	18	10	52	12	12	16	10	50	14	14	17	10	55	13	11	18	10	52	14	13	20	10	57	53	C
2	BELTRAN	CONTERAS	EUSEBIO	1825604	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	14	17	10	55	13	14	17	10	54	13	12	16	10	51	13	12	18	10	53	13	13	16	10	52	13	11	18	10	52	53	C
3	CHAMBI	ALLI DE IBAÑO	LIBORIA	1787016	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	16	10	52	14	12	17	10	53	13	13	16	10	52	12	13	16	10	51	13	12	19	10	54	13	13	19	10	55	53	C
4	NIEVES	GARMICA	GENARIA	1850752	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	14	13	16	10	53	13	13	15	10	51	13	14	17	10	54	12	14	21	10	57	14	12	21	10	57	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