



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Bermejo
Localidad/Comunidad: CERCADO

Facilitador: MIRNA ALLISON FLORES COLQUE
Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2013
Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		SULLCA	EMILIANA AVELINA	1864713	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	17	14	62	13	19	21	14	67	12	13	20	14	59	63	C
2	CARI	CASTRO	FILOMENA MAURA	7178205	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	16	15	14	57	9	17	20	14	60	58	C
3	COLQUE	SANGUINIO	VICTORIA	7183609	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	16	14	60	12	20	21	14	67	12	18	21	14	65	64	C
4	COLQUE	SANGUINO	CIRA LIDIA	1826464	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	11	20	21	14	66	11	18	21	14	64	63	C
5	ESPINOSA	AGUILAR	REYMUNDO	1875964	46	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	16	17	10	53	10	17	21	14	62	10	20	20	14	64	60	C
6	SORUCO	TOLABA	PAULINA	4150783	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	11	15	20	14	60	11	20	20	14	65	59	C
7	TACACHO	COLQUE	MAIRA ROSMERY	1730817	22	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	15	18	14	59	10	19	20	14	63	12	19	20	14	65	62	C
8	TOLABA	JURADO	NELIDA JESUSA	5030560	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	17	14	57	12	18	21	14	65	11	18	20	14	63	62	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