



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Caraparí

Localidad/Comunidad: BERETY CHACO

Facilitador: MARIA LUISA TORREZ VEDIA

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2010

Fecha Final: 24 de mar. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		LOPEZ	PASTORA	5816183	89	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	4	11	21	14	50	8	10	10	14	42	11	18	10	14	53	13	18	14	14	59	51	C
2	MARTINEZ	LEON	TOMAS	7132186	64	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	9	19	6	41	5	19	20	2	46	14	19	18	2	53	14	12	20	14	60	50	C
3	RIOS	RUIZ	JUANA	7135022	71	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	18	20	14	59	11	15	20	14	60	12	18	20	14	64	13	18	20	14	65	62	C
4	RODRIGUEZ	LOPEZ	JUSTINA	7190213	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	21	21	14	65	12	18	21	14	65	11	14	15	6	46	10	15	20	14	59	59	C
5	VAQUERA	ORTEGA	LINDAURA	7107231	78	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	10	20	6	41	9	19	15	14	57	9	13	10	6	38	6	12	15	14	47	46	C
6	VAQUERA	ORTEGA	PLACIDO	7140786	78	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	11	15	6	37	9	11	18	2	40	13	9	20	6	48	12	15	15	14	56	45	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