



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
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		LOPEZ	PASTORA	5816183	88	F	SI	CASTELLAN	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	63	M	SI	CASTELLAN	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	70	F	SI	CASTELLAN	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	67	F	SI	CASTELLAN	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	77	F	SI	CASTELLAN	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	77	M	SI	CASTELLAN	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