



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Caraparí

Localidad/Comunidad: FUERTE VIEJO NORTE

Facilitador: SHIRLEY YANETH CARDOZO FLORES

Fecha de Inicio: 16 de set. de 2013

Fecha Final: 17 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	4	4	2
Masculino	1	0	0	1
Total	7	4	4	3

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		CUEVAS	PRIMITIVA	7132439	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	21	20	10	62	11	19	16	10	56	11	16	18	10	55	12	17	18	10	57	58	C
2	CRUZ	DE BRAVO	DOMINGA	7107502	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CRUZ	GUDIÑO	DAMACIO	7132473	39	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	HUARACHI	CUEVAS	TERESA DIONILDA	5002404	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	JIMENEZ	JURADO	ANDREA	7132466	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	19	17	10	58	12	15	18	10	55	11	20	18	10	59	57	C
6	SALAZAR	MENDOZA	OTILIA	1836359	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	11	18	16	14	59	11	14	20	14	59	12	19	17	14	62	59	C
7	SALGADO	ARCE DE AÑAZGO	RUFINA	1631269	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	15	6	42	8	10	13	6	37	9	16	15	10	50	10	14	16	6	46	44	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