



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Caraparí
Localidad/Comunidad: SAN ALBERTO

Facilitador: NORMA TORO SANCHEZ
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2014
Fecha Final: 30 de oct. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 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 | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | AGUILAR | ESCALANTE | TEOFILO | 1871794 | 47 | M | NO | CASTELLANC | OTRO | 13 | 14 | 12 | 10 | 49 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 11 | 14 | 11 | 10 | 46 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 47 | C |
| 2 | ARAMAYO | SEGOBIA | SIMEON | 5780277 | 47 | M | NO | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 11 | 11 | 12 | 10 | 44 | 12 | 15 | 11 | 10 | 48 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 50 | C |
| 3 | GOMEZ | SULLCA | BASILIA | 7187918 | 38 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 15 | 16 | 10 | 52 | 12 | 16 | 15 | 10 | 53 | 12 | 16 | 15 | 10 | 53 | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 54 | C |
| 4 | JANKO | QUISPE | CAYETANA | 7187933 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 11 | 16 | 10 | 48 | 12 | 17 | 13 | 10 | 52 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 53 | C |
| 5 | LAIME | ORTIZ | FLAVIA | 5798882 | 35 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 11 | 12 | 13 | 10 | 46 | 12 | 16 | 12 | 10 | 50 | 12 | 15 | 14 | 10 | 51 | 50 | C |
| 6 | MARINEZ | MAMANI | LORENZA | 7173369 | 28 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 13 | 13 | 10 | 47 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 11 | 14 | 11 | 10 | 46 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 47 | C |
| 7 | MARTINEZ | MORALES | MAXIMA | 7125939 | 32 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 16 | 14 | 10 | 52 | 11 | 11 | 10 | 10 | 42 | 12 | 17 | 12 | 10 | 51 | 12 | 16 | 13 | 10 | 51 | 49 | C |
| 8 | PORTAL | ORDOÑEZ | MARIA | 7187875 | 35 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 13 | 15 | 12 | 10 | 50 | 10 | 10 | 11 | 10 | 41 | 11 | 15 | 11 | 10 | 47 | 10 | 17 | 11 | 10 | 48 | 47 | C |
| 9 | SORAYDE | OQUENDO | ROSALIO | 5058193 | 71 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 11 | 13 | 13 | 10 | 47 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 12 | 14 | 12 | 10 | 48 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 49 | C |
| 10 | SULLCA | ABRIGO | MARIA | 5041355 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 15 | 11 | 10 | 49 | 11 | 12 | 13 | 10 | 46 | 12 | 17 | 12 | 10 | 51 | 12 | 15 | 14 | 10 | 51 | 49 | 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