



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: HERMINIA MONTES CHOQUE

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014

Fecha Final: 13 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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					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	CONDORI	SOTO DE SULLCA	FRANCISCA	5783414	52	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	16	15	6	46	8	17	18	2	45	11	17	18	10	56	49	C
2	GALLO	AGUILERA	JESUS	10685998	24	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	18	19	6	52	8	15	16	6	45	11	18	17	6	52	50	C
3	GUTIERREZ	YARBI	VALERIA	1250738	47	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	15	16	6	45	10	15	16	10	51	9	15	14	10	48	48	C
4	MONTES	CHOQUE	PELAGIA	5516591	33	F				9	20	19	6	54	9	19	15	10	53	8	17	19	10	54	54	C
5	SULLCA	CONDORI	NANCE	10687246	24	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	16	12	10	46	10	17	15	2	44	9	16	15	6	46	45	C
6	TARIFA	CORTEZ	CECILIA	4159831	53	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	15	14	2	40	8	16	20	6	50	11	16	16	2	45	45	C
7	TARIFA	IBARRA	BERTHA	5781261	33	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	8	18	16	10	52	10	14	14	10	48	9	15	20	10	54	51	C
8	TEJADA	ROMERO	DIEGO ALFONSO	10638828	24	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	20	15	2	46	9	18	15	2	44	8	16	18	2	44	45	C
9	TOLEDO	ORTIZ	SIMON	7187820	32	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	19	17	2	47	9	16	17	6	48	8	14	17	6	45	47	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