



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Villamontes
Localidad/Comunidad: CAIGUA

Facilitador: ELFY SALAZAR
Fecha de Inicio: 12 de oct. de 2010
Fecha Final: 15 de jul. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	1	0	0	1
Total	9	6	6	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 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	COLQUE	TERCERO	CELIA	4132097	36	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	11	14	20	10	55	11	21	15	10	57	14	16	15	10	55	58	C
2	FERNANDEZ	FERNANDEZ	EVA ETELVINA	7168982	34	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	21	21	10	66	13	19	17	10	59	12	21	14	10	57	10	21	20	10	61	61	C
3	FERNANDEZ	NOGERA	MARIBEL	10648427	23	F	NO	NO ORIGINARIO	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
4	FIGUEROA	SUAREZ	FRANCISCO	7160699	59	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	GARECA	ALBA	MELANIA	7160685	42	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	17	6	57	11	16	12	6	45	11	17	18	6	52	14	14	15	6	49	51	C
6	GUZMAN	RIOS	JUSTINA	4132215	38	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	13	16	15	10	54	11	13	16	10	50	14	14	20	10	58	56	C
7	LEON	VARGAS DE GARECA	SIMONA	2980901	49	F	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	14	20	13	6	53	11	15	15	6	47	11	14	16	6	47	10	16	14	6	46	48	C
8	MENDOZA	GALLARDO	MARGARITA	7107274	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	21	21	6	62	13	13	17	6	49	12	21	14	6	53	10	21	14	6	51	54	C
9	PEREZ	TERCEROS	SANDRA		39	F	NO	CASTELLANC	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

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