



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: TOMASA QUISPE VACA

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2012

Fecha Final: 20 de ago. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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		CASTRO	NILDA	7871791	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	16	18	2	45	10	15	16	6	47	11	16	17	2	46	8	15	17	2	42	45	C
2	ARARAY	CUMBAYARI	PATRICIA	7155522	33	F	SI	GUARANI	OTRO	9	14	15	6	44	10	17	15	6	48	11	17	15	6	49	8	16	16	6	46	47	C
3	CANO	SILVESTRE	VALENTINA	7158639	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	15	6	45	9	14	17	2	42	9	14	14	6	43	9	16	14	10	49	45	C
4	MIRANDA	CONTRERAS	YENNY	7111263	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	18	15	10	51	9	13	16	10	48	9	15	16	10	50	9	17	13	10	49	50	C
5	QUISPE	VACA	ALEJANDRA	7166229	32	F				9	13	14	10	46	10	16	17	6	49	11	17	14	10	52	8	18	15	6	47	49	C
6	VILLAFAN	CONTRERA	BERTA	7187062	54	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	15	16	2	41	9	16	18	6	49	9	16	13	10	48	9	16	16	10	51	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