



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



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

Facilitador: HERMINIA MONTES CHOQUE
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2014
Fecha Final: 13 de oct. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ORTIZ	DE TOLEDO	MERCEDES	1828620	66	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	17	6	46	8	19	17	6	50	9	16	18	10	53	8	17	15	2	42	48	C
2	PEREZ	SOTO	FANI	7187442	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	18	2	45	9	18	16	10	53	8	16	18	10	52	10	19	16	6	51	50	C
3	PEREZ	TOLEDO	OMAR	4132017	49	M	SI	CASTELLANC	OTRO	9	16	18	2	45	11	16	15	10	52	10	15	16	6	47	9	18	15	6	48	48	C
4	PORCEL	MOLINA	MACELINA	12499428	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	16	6	49	11	18	18	6	53	10	17	18	6	51	9	17	18	2	46	50	C
5	TOLEDO	ORTIZ	NANCY MABEL	4132009	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	18	15	6	48	11	16	16	6	49	10	17	15	10	52	9	16	17	2	44	48	C
6	TOLEDO	PEREZ	NELLY	10648177	45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	17	19	6	50	8	16	18	6	48	9	15	16	6	46	8	15	18	6	47	48	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