



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
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	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