



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: BARRIO FERROVIARIO

Facilitador: TERESA LITA ESCOBAR SUBIRANA

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 30 de ene. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		CUCHALLO DE FLORES	SIRIA	4718042	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	6	47	6	13	17	10	46	12	18	16	6	52	12	18	16	6	52	9	16	14	6	45	10	18	18	10	56	50	C
2		ESTRADA	PATRICIA	7100286	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	6	13	15	6	40	13	18	16	6	53	13	18	16	6	53	8	15	16	10	49	12	16	17	10	55	50	C
3	CHOQUEHUANCA	BEJARANO	ROSSE MARY	6670169	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	14	17	10	51	12	19	15	6	52	12	19	15	6	52	9	16	15	6	46	9	18	17	6	50	51	C
4	SUBIRANA	CHAVEZ	ELIZABETH	7235560	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	12	6	41	6	14	13	10	43	13	18	16	10	57	13	18	16	10	57	8	16	15	10	49	10	16	15	6	47	49	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