

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

Departamento: TARIJA Facilitador: ELSA ORTEGA MUR

Provincia: Gran ChacoFecha de Inicio: 1 de nov. de 2012Bloque: 2Municipio: YacuibaFecha Final: 16 de abr. de 2013Parte: 2

Localidad/Comunidad: UE. BELGRANO

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	8	8	8	0						
Masculino	0	0	0	0						
Total	8	8	8	0						

Nio	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con		Matemáticas						Lengua Castellano					Lenguas Originarias					E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0		la que se identifica	Ocupación	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		a d o
1		FERNANDEZ DE ZENTENO	ROSABEL	4134467	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	9	12	15	10	46	9	12	12	10	43	46	С
2	ARROYO	CARRANZA	PETRONA	7144875	77	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	11	16	6	43	10	11	11	6	38	44	С
3	BAUATISTA	MAMANI	ANGELICA	6048161	38	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	13	10	50	10	14	10	10	44	10	14	14	10	48	47	С
4	PEREZ	SARSURI	ADELAIDA	2716883	50	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	16	15	10	53	14	13	18	10	55	14	13	13	10	50	53	С
5	RAMIREZ	ALEJO VDA DE GUTIERREZ	ELENA	3675132	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	10	18	19	6	53	10	18	19	6	53	53	С
6	RODAS	CABRERA	VERONICA	71968875	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	8	10	40	14	16	12	10	52	14	16	16	10	56	49	С
7	ROSARIO	VALENCIA	TERESA	18526669	61	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	10	15	6	41	10	10	10	6	36	40	С
8	VACA	GARCIA	SHIRLEY FATIMA	1846523	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	15	6	49	12	16	16	6	50	51	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital