



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Yacuiba
Localidad/Comunidad: BARRIO SAN FRANCISCO

Facilitador: EVA ROSAS URZAGASTE
Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2014
Fecha Final: 27 de ago. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							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		
1		CAMACHO DE TARIFA	MARINA	1825735	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	16	15	10	53	10	14	12	10	46	52	C
2		SALDAÑA	DOLLY MARINA	1796146	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	16	12	10	52	10	14	12	10	46	51	C
3	AGUIRRE	DE RODRIGUEZ	EUSTASIA	5004196	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	16	17	14	59	12	15	14	14	55	60	C
4	CAMACHO	DE AGUIRRE	ALICIA	1823567	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	12	18	15	14	59	12	18	14	14	58	60	C
5	RAMIREZ	PEÑA	MARTHA ISABEL	4647283	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	14	16	10	52	10	12	11	10	43	49	C
6	RODRIGUEZ	CUELLAR	KARINA DANIELA	7192560	21	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	21	21	10	64	14	19	19	10	62	63	C
7	RUEDA	FERNANDEZ	SANDRA	10627267	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	14	18	20	10	62	12	21	20	10	63	62	C
8	SOLORZANO	DE ROCHA	BEATRIZ	1854693	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	14	16	10	52	10	12	11	10	43	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