



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: NUEVO AMANECER

Facilitador: MARCELA EVELIN GUTIERREZ OROSCO

Fecha de Inicio: 7 de abr. de 2014

Fecha Final: 15 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					Nota Final	E s t a d o
	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		CHAMBI	LUCIANO	4122481	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	16	6	50	10	18	19	6	53	10	18	19	6	53	52	C
2		TARIFA	ADRIAN	5658361	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	18	6	54	14	13	18	10	55	14	13	18	10	55	55	C
3	ARRIAGA	ZARATE	LUIS	5915976	42	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	20	18	10	58	10	14	10	10	44	10	14	10	10	44	49	C
4	GRAJEDA	ANZALDO	ZENOVIA	7185273	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	11	6	49	14	16	12	10	52	14	16	12	10	52	51	C
5	NINAJA	ALVARADO	SEFERINO	5005195	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	11	10	51	10	11	16	6	43	10	11	16	6	43	46	C
6	PEREZ	RAMIREZ	MARCO	4093657	40	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	15	20	10	53	10	10	15	6	41	10	10	15	6	41	45	C
7	TOLAY	RIBERA	BERNALDO	7121237	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	16	6	52	9	12	15	10	46	9	12	15	10	46	48	C
8	VILLTE	CHAMBI	DAMIANA	7154442	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	6	49	12	16	15	6	49	12	16	15	6	49	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