



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO DEL INTI

Facilitador: ANGELA DORA HERRERA MELGAR

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2015

Fecha Final: 4 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	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					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		ABRIGO	ELDA	10686295	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	10	11	21	10	52	10	11	21	10	52	52	C
2		ABRIGO	MELIZA SOLEDAD	7202425	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	9	18	19	6	52	9	18	19	6	52	52	C
3		HERRERA	CECILIO	1653763	66	M	NO	CASTELLAN	CARPINTERO	12	10	8	10	40	14	12	13	6	45	14	12	13	6	45	43	C
4		VALDEZ	FLORENCIO	1879478	48	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	16	10	10	48	10	14	10	10	44	10	10	18	6	44	45	C
5	ARANCIBIA	PADILLA	ANA	10722066	64	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	18	19	10	57	10	10	18	6	44	49	C
6	BARRIGA	GARCIA	BERTA	7160259	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	14	13	18	10	55	14	13	18	10	55	54	C
7	CAMACHO	BRAVO	AGUSTINA	10686330	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	10	18	19	6	53	10	11	16	6	43	49	C
8	CUELLAR	MANUEL	FRANCISCA	7117372	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	10	18	6	44	10	10	18	6	44	45	C
9	DURAN	RODRIGUES	MIRIAN	7230683	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	11	16	6	43	10	11	16	6	43	45	C
10	IBAÑEZ	CUELLAR	BENITA	10685333	22	F	NO	CASTELLAN	OTRO	10	12	19	10	51	10	10	15	6	41	10	10	15	6	41	44	C
11	LEON	SOLIZ	CANDELARIA	4129589	79	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	15	6	49	12	16	15	6	49	50	C
12	MELGAR	IBAÑEZ	JUSTA	10636451	50	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	9	12	15	10	46	9	12	15	10	46	47	C
13	MELGAR	IBAÑEZ	MAURA CATALINA	4129596	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	10	18	19	6	53	10	18	19	6	53	53	C
14	MENDOZA	GALLARDO	LIDIA	1875450	55	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	10	14	10	10	44	10	14	10	10	44	46	C
15	QUISPE	DAVALOS	PORFIDIA	1793246	67	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	12	16	15	10	53	9	18	19	6	52	53	C
16	ROQUE	TACUAYRO	EDUARDO	7132572	52	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	9	13	14	6	42	9	13	14	6	42	46	C
17	VACA	DURAN	VIRGINIA	10685065	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	8	10	40	14	16	12	10	52	14	16	12	10	52	48	C
18	VACA	TORREZ	MARIELA	10686332	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	14	16	12	10	52	10	10	15	6	41	48	C
19	VALDEZ	CAMACHO	REYNALDA	7230687	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	15	6	49	9	12	15	10	46	49	C
20	VEJARANO	GALLARDO DE REYNALDES	ESPERANZA	7230681	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	14	13	18	10	55	9	18	19	6	52	53	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.



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



**Departamento:** TARIJA  
**Provincia:** Gran Chaco  
**Municipio:** Yacuiba  
**Localidad/Comunidad:** SAN FRANCISCO DEL INTI

**Facilitador:** ANGELA DORA HERRERA MELGAR  
**Fecha de Inicio:** 1 de jun. de 2015  
**Fecha Final:** 4 de dic. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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