



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



Departamento: TARIJA  
Provincia: Gran Chaco  
Municipio: Yacuiba  
Localidad/Comunidad: VALENTINA

Facilitador: ROXANA CARLA MIRANDA ZUBELZA  
Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2015  
Fecha Final: 19 de jun. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		GALLARDO	FLORA	10745211	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	6	16	17	10	49	8	14	15	10	47	49	C
2	ARCE	DURAN	ROSMERY	5000234	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	17	10	51	6	16	15	10	47	8	16	16	10	50	49	C
3	ARCE	DURAN	ROXANA	5802273	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	16	16	10	48	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	48	C
4	CARDENAS	FERNANDEZ	MARTHA	5812777	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	14	16	10	46	8	16	16	10	50	7	14	16	10	47	48	C
5	GONZALES	PEREZ	PETRONA	3912062	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	7	14	16	10	47	48	C
6	MAMANI	TUDAC	MARIA ISABEL	7149241	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	6	16	15	10	47	8	15	16	10	49	48	C
7	MIRANDA	ORTUÑO	GERMAN	10745606	28	M	NO	CASTELLAN	OTRO	8	16	16	10	50	6	14	15	10	45	7	16	15	10	48	48	C
8	REYES	MAMANI	SEFERINA	6324693	35	F	NO	CASTELLAN	OTRO	6	15	17	10	48	8	17	15	10	50	8	16	16	10	50	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