



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Villa San Lorenzo

Localidad/Comunidad: EL NOGAL

Facilitador: LUIS ALBERTO ARCE CARDOZO

Fecha de Inicio: 23 de feb. de 2015

Fecha Final: 24 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		AQUINO	ERLINDA	13881775	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	9	18	13	10	50	10	12	17	10	49	10	16	15	2	43	47	C
2	CRUZ	REYES	JUAN	7254986	26	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	17	10	52	10	16	16	10	52	51	C
3	HUMANTE	FERNANDEZ	VENITA	12946766	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	10	15	10	44	10	16	17	10	53	10	16	18	10	54	10	16	17	10	53	51	C
4	HUMANTE	REYES	VIDAL	7176381	48	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	11	15	18	10	54	12	16	13	10	51	12	15	18	10	55	52	C
5	TORRES		CELIA	117500	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	10	14	10	45	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	9	15	15	10	49	48	C
6	YUFRA	GUERRERO	CORNELIO	7189662	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	9	17	16	10	52	10	15	17	10	52	10	15	15	10	50	51	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