



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: SAN ISIDRO

Facilitador: EULOGIO BUTRON ESPEJO  
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2015  
Fecha Final: 6 de nov. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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 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		IBARRA	EUSEBIO	10672744	53	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	19	21	14	67	13	18	18	14	63	65	C
2		JURADO	FRANCISCA	7130103	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	13	19	20	14	66	13	17	16	14	60	63	C
3		OCHOA	MERCEDEZ	7130134	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	13	16	16	14	59	13	16	15	14	58	58	C
4	OCHOA	RIVERA	LEOPOLDO	1780262	63	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	18	14	62	13	17	19	14	63	13	15	15	14	57	61	C
5	ROJAS	OVANDO	MARIA	7151318	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	13	18	20	14	65	13	17	16	14	60	63	C
6	VALDEZ	BAMBA	ROSA	7177709	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	13	16	18	14	61	13	17	14	14	58	58	C
7	VALDEZ	OCHOA	ATILIO	4158034	56	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	17	19	14	63	13	19	19	14	65	13	18	16	14	61	63	C
8	VALDIVIEZO	ORTEGA	JUAN	7109836	31	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	14	19	21	14	68	13	19	16	14	62	65	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