



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Bermejo

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: CRISTINA GABRIELA CARDOZO BARRIOS

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2015

Fecha Final: 13 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

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		LAZARO	BEATRIZ	1881462	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	21	10	56	14	13	18	10	55	13	13	15	10	51	54	C
2	CAYO	CARLOS	DAVID	12379964	28	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	14	13	19	10	56	13	13	15	10	51	54	C
3	MEDINA	VILCA	FELICIA	6610489	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	12	21	10	56	13	11	18	10	52	12	13	17	10	52	53	C
4	MENDEZ	SULLCA	SANTOS	5802798	34	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	13	19	10	56	14	13	19	10	56	13	12	17	10	52	55	C
5	SOTO	VASQUEZ	CRISTINA	10688769	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	14	12	21	10	57	13	14	17	10	54	55	C
6	SUBIA	TORREZ	ELVIRA	10702606	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	13	13	19	10	55	12	12	16	10	50	54	C
7	TOLABA	VILLA	MARINA	1847615	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	12	19	10	54	12	12	21	10	55	13	13	18	10	54	54	C
8	VENEGA	CHOQUE	PASTOR	4130755	39	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	14	21	10	59	13	12	21	10	56	13	12	18	10	53	56	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