



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: CAMPO PAJOSO

Facilitador: ISEL CAZON HOYOS

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2014

Fecha Final: 4 de mar. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		GUZMAN	ANGELICA	7122620	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	14	20	20	10	64	14	16	15	10	55	56	C
2	COCA	GUERRERO	PATROCINIA	7160046	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
3	IBÁÑEZ	VIRACOCHEA	SINFOROSA	1385357	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	18	18	6	56	14	17	15	10	56	55	C
4	LARA	JURADO	CELESTINA	1812502	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	9	19	18	6	52	14	16	15	10	55	53	C
5	MAMANI	SOCAÑO	NOLBERTA	1808912	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	15	14	64	68	C
6	MEJIAS	ROJAS	TOMASA	3682499	74	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	20	20	6	60	14	16	15	10	55	56	C
7	SOSSA	LLANOS	SIMION	5800403	44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	10	10	54	14	18	20	10	62	14	18	18	10	60	59	C
8	VELASQUEZ	BARRIOS	LEONILDO		58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	10	10	49	14	20	19	6	59	14	17	15	10	56	55	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