



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: BARRIO LITORAL

Facilitador: SILVANA JUAQUINA SAAVEDRA TABY

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2015

Bloque: 2

Fecha Final: 1 de mar. de 2016

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	PONCE	ROMERO	ASUNCION	7117155	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	8	13	13	10	44	8	13	13	10	44	8	15	15	6	44	12	11	17	6	46	46	C
2	SAAVEDRA	TABI	ROXANA	12470698	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	13	6	42	10	13	15	6	44	12	15	17	6	50	10	17	13	6	46	8	15	13	6	42	45	C
3	TERCERO	ARAPINO	SARA	71804660	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	8	15	17	10	50	10	17	15	6	48	12	13	11	6	42	10	13	11	6	40	45	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