



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: TREMENTINAL

Facilitador: LORENA LILIANA CHOQUE ALCOBA

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2016

Fecha Final: 7 de set. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	HERRERA	FLORES	CANDIDA	10683149	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	11	16	6	6	39	12	15	15	6	48	45	C
2	IBARRA	ALCOBA	EDUARDO JUSTINO	7162583	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	15	14	55	11	17	14	14	56	12	15	17	14	58	56	C
3	IBARRA	ALCOBA	MARIELA YOSELIN	7182296	27	F				9	14	17	10	50	8	15	10	10	43	10	16	21	10	57	50	C
4	IBARRA	RODRIGUEZ	DAMIAN	1889194	59	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	12	16	15	10	53	10	18	10	10	48	13	17	15	10	55	52	C
5	PINTO	CORREA	ANTONIA	7207790	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	12	15	14	14	55	11	14	20	14	59	58	C
6	QUIROGA	APARICIO	ADEL		27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	14	19	6	50	10	15	11	10	46	9	14	18	6	47	48	C
7	QUIROGA	MAIRE	DAYSÍ	7130826	29	F				14	19	17	14	64	12	17	14	14	57	10	16	16	14	56	59	C
8	VASQUEZ	AVILA	LORENZO	10723296	38	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	18	15	14	59	13	14	14	14	55	12	15	14	14	55	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