



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Caraparí
Localidad/Comunidad: HITO 22 CAMPO LARGO

Facilitador: NELCY ORTIZ CAMACHO
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016
Fecha Final: 10 de oct. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		GARCIA	LEONARDA	7154330	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	19	6	48	11	14	11	6	42	11	17	16	10	54	48	C
2		GUERRA	GERONIMA	1845123	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	17	10	10	48	11	17	14	10	52	49	C
3		VASQUEZ	EDUARDA	7132983	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	10	16	11	10	47	10	16	11	10	47	46	C
4	AYLLON	IBARRA	JUSTINA	7190520	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	13	10	47	12	16	11	10	49	12	16	13	10	51	49	C
5	CARMONA	VICENTE	MARCELINA	7190535	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	6	41	10	16	11	10	47	12	16	15	10	53	47	C
6	MAMANI	PINTO	SILVIA	5813339	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	6	45	10	18	14	6	48	10	18	16	6	50	48	C
7	ROMERO	SANCHEZ	PAULINA	10720294	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	18	12	6	46	10	18	14	6	48	45	C
8	TORREZ	DE RODRIGUEZ	VISENTA	7155068	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	16	10	46	10	12	12	10	44	10	12	13	10	45	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