



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: WILMAR PIZARRO TORREZ
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		JUSTINIANO	EFRAIN	1655242	63	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	13	10	52	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	53	C
2	CASTRO	MARTINES	GABINO	7190525	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	19	6	50	11	14	19	6	50	11	17	16	10	54	51	C
3	CHOQUERIVE	COLQUE	SIXTO	4327353	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	10	12	13	10	45	10	12	13	10	45	47	C
4	JANKO	ZELAYA	SEVERO	10662844	27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	11	16	6	46	10	18	16	6	50	10	18	16	6	50	49	C
5	MARTINEZ	ZOTO	LEDIA	12500194	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	14	6	51	10	16	17	10	53	12	16	15	10	53	52	C
6	VICENTE	DIAS	HILARIA	7190550	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	6	45	10	18	14	6	48	10	18	14	6	48	47	C
7	VICENTE	DIAZ	EUSEBIA	7256880	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	52	C
8	VICENTE	DIAZ	PASCUAL	7132997	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	11	10	49	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	52	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