



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: PUESTO UNO

Facilitador: YECSENIA MADELIN FLORES ARAMAYO

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2016

Fecha Final: 24 de jun. 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		ARAMAYO	LUCIA	10701060	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	7	20	18	10	55	7	20	16	6	49	51	C
2	CLEMENTE	GALARZA	NICELLI MARLENE	10685935	18	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	20	10	56	7	20	18	10	55	7	18	14	10	49	53	C
3	COIMBRA	GUACANI	MARISEL	5052535	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	19	6	51	7	18	16	6	47	7	18	20	6	51	50	C
4	GUAYAPI	PINTO	MARGARITA	7184534	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	7	20	18	6	51	7	20	14	6	47	51	C
5	GUAYAPI	PINTO	YESSICA	12469196	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	7	20	16	6	49	7	20	16	10	53	51	C
6	MARAZ	CUELLAR	ALEJANDRA PATRICIA	10692018	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	8	18	19	6	51	7	18	16	6	47	7	18	14	6	45	48	C
7	MIGUEL	BOCAREMA	MARIANA BLANCA	10705301	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	7	20	16	6	49	7	20	16	6	49	51	C
8	SANCHEZ	GALARZA	LAUREANA	7187784	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	20	6	52	7	18	16	10	51	7	18	16	10	51	51	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