



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

Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Caraparí

Localidad/Comunidad: ZAPATERA NORTE

Facilitador: MARIA EUGENIA RAMIREZ RAMOS

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 5 de oct. de 2016

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	LAZO	MARCELINA	7132316	66	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	13	13	10	47	11	12	14	10	47	11	12	14	10	47	47	C	
2	CRUZ	TOLAVI	VERONICA	10712321	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	16	6	47	10	14	16	6	46	10	13	16	6	45	46	C
3	LUCIANO	MORALES	CAROLINA	7154363	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	11	16	15	6	48	11	16	15	6	48	48	C
4	ORTIZ	ASALLA	JUANA	10712319	40	F	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	14	13	10	47	8	13	13	14	48	8	13	13	14	48	48	C
5	POLO	CHAVES	MIRIAM	7134244	45	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	51	C
6	TOMICHA	CASUPA	HERMOSINDA	7132291	43	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	14	15	10	47	10	14	14	6	44	10	14	14	6	44	45	C
7	VALENCIA	ROMERO	BENITA	1877809	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	14	6	43	8	15	15	6	44	8	15	15	6	44	44	C
8	ZEBALLOS	ROMERO	MARINA	7190309	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	8	16	15	10	49	8	16	15	10	49	49	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