



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  
Fecha Final: 5 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		LAZO	MARCELINA	7132316	66	F	SI	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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