



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Avilez

Municipio: Uriondo

Localidad/Comunidad: LA VENTOLERA

Facilitador: MARIBEL ORTIZ ORTEGA

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2016

Fecha Final: 5 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		NIEVES	PRIMITIVO	1899476	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	13	19	19	10	61	11	15	19	10	55	57	C
2		ORTEGA	LUCRECIA FELICIDAD	1780182	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	15	18	10	54	12	16	14	10	52	52	C
3	ARAMAYO	GODOY	LOURDES	7259750	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	17	15	10	54	10	15	16	10	51	54	C
4	DONAIRE	RUIZ	MARIA CASILDA	5053932	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	12	17	15	14	58	10	16	14	14	54	58	C
5	FLORES	RUEDA	HILDA	5807060	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	9	16	20	10	55	11	15	18	10	54	54	C
6	LAZO	ROBLES	ADALY	4145930	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	12	16	20	14	62	12	15	21	14	62	63	C
7	ORTIZ	GUTIERREZ	MILTON LORENZO	1812989	62	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	11	16	16	6	49	10	14	20	6	50	49	C
8	ORTIZ	ORTEGA	CHALITO	5023333	39	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	14	18	21	14	67	12	17	20	14	63	64	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