



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: ROSILLAS

Facilitador: ROSA CASILDA ESTRADA ORTEGA

Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2016

Fecha Final: 10 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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		GARECA	REYNALDO EPIFANIO	7179771	25	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	11	17	19	6	53	10	14	18	6	48	50	C
2	ARMELLA	CHAVARRIA	ADAN CELSO	4128351	42	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	16	10	51	12	15	19	10	56	9	15	16	10	50	52	C
3	ESPINOZA	ESTRADA	ELOY	4133732	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	16	18	10	52	12	18	15	10	55	8	15	17	10	50	52	C
4	ESPINOZA	SUBELZA	DAVID	1892512	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	16	6	48	10	16	15	6	47	9	16	16	6	47	47	C
5	LAZARO	CAMPERO	MAECELINO	1773248	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	18	15	10	52	10	17	15	10	52	10	15	16	10	51	52	C
6	MENDOZA	COPA	JUSTINO	4133055	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	16	16	10	51	9	18	15	10	52	9	16	16	10	51	51	C
7	SEGOVIA	ZUTARA	ANASTACIO	1834565	50	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	16	6	47	11	16	19	6	52	10	14	17	6	47	49	C
8	TORREZ	MARTINEZ	GERMAN	1892664	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	19	15	10	53	13	16	15	10	54	8	17	15	10	50	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