



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Bermejo

Localidad/Comunidad: BARRIO MUNICIPAL

Facilitador: BASILIA MAMANI CRUZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 28 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

N°	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	ESTRADA	MENDOZA	AGUSTINA	1885168	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	17	14	55	9	13	17	6	45	8	13	14	6	41	47	C
2	NIEVES	CARDOZO	LAURA GUADALUPE	7255646	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	12	17	20	14	63	12	15	17	14	58	61	C
3	NIEVES	GARMICA	GENARIA	1850752	54	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	19	6	49	11	16	19	6	52	10	14	18	6	48	50	C
4	SFARCICH	JEREZ	YARI GABRIELA	10641938	27	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	19	21	10	62	12	17	19	14	62	62	C
5	TARIFA	RUIZ	REINA ARMINDA	5035911	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	21	10	58	11	18	18	10	57	11	16	17	10	54	56	C
6	TARIFA	RUIZ	TERESA	5035912	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	10	17	19	10	56	10	14	18	10	52	57	C
7	TERRAZAS	MERCADO	ANA MARIA	12379434	22	F	NO	CASTELLAN	OTRO	13	17	19	14	63	13	19	21	14	67	11	15	18	14	58	63	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