



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: IRIA MIRTHA MENDIETA GARECA

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2018

Fecha Final: 6 de jul. de 2018

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	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		FERREYRA	PETRONA MERICIA	1658363	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	8	14	15	10	47	8	15	12	10	45	46	C
2		MENDOZA	AIDEE	7183581	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	8	15	14	10	47	8	16	13	10	47	47	C
3	GASPAR	CHOQUE	JESUS	1837389	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	14	15	10	47	8	15	14	10	47	8	15	14	10	47	47	C
4	GONZALES	ALDANA	SILVIA MARLENE	7168972	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	14	18	10	48	8	16	14	10	48	7	14	15	10	46	47	C
5	GUERRA	LERMA	VICTORIA	7137803	78	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	13	10	45	8	15	16	10	49	8	14	14	10	46	47	C
6	LAIME	FARFAN	CALIXTO	1662987	82	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	14	14	10	46	8	15	14	10	47	8	15	16	10	49	47	C
7	TEJERINA	MARQUEZ	CIMAR	1772205	66	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	15	17	10	50	8	15	16	10	49	8	14	15	10	47	49	C
8	VILCA	VELASQUEZ	MARINO	7139217	28	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	8	14	13	10	45	6	15	13	10	44	8	15	16	10	49	46	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