



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: RINCON GRANDE

Facilitador: WILDER HERRERA AGUIRRE

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2018

Fecha Final: 8 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		LAIME	ANGELITA	4145427	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	14	15	10	46	8	14	15	10	47	8	15	14	10	47	47	C
2		ZUTARA	SOFIA	7158600	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	8	15	16	10	49	7	14	15	10	46	47	C
3	CASTRO	ZUTARA	ANDREA MILVA	7249266	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	17	10	49	8	16	17	10	51	7	15	18	10	50	50	C
4	CASTRO	ZUTARA	TOMASA	7231040	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	14	10	48	8	15	14	10	47	8	16	14	10	48	48	C
5	LAIME	CHURQUINA	CATALINA	7167676	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	15	16	10	49	7	15	14	10	46	48	C
6	LAIME	CHURQUINA	VICTORIA	7158469	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	9	16	15	10	50	8	15	16	10	49	49	C
7	QUIROGA	RUIZ	TEODORA	1824298	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	14	10	47	8	15	16	10	49	7	14	15	10	46	47	C
8	ZUTARA	CHURQUINA	MAXIMA	4131100	71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	48	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