



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: EUGENIA YOLA VERGARA GARNICA
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
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		BETANCUR	CRISTINA	1785251	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	8	15	16	10	49	8	15	14	10	47	48	C
2	BALDIVIEZO	ZUTARA	ROSA	7234518	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	15	16	10	49	7	15	13	10	45	47	C
3	GASPAR	LAIME	TEOFILA	1864159	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	8	15	19	10	52	8	15	18	10	51	51	C
4	JURADO	GASPAR	ROSA MARIA	5797998	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	15	18	10	50	7	15	17	10	49	8	15	16	10	49	49	C
5	LAIME	FARFAN	ESPERANZA	7130469	75	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	8	15	16	10	49	8	14	15	10	47	49	C
6	MARQUEZ	FARFAN	MARINA NATIVIDAD	1663893	67	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	8	15	16	10	49	8	14	14	10	46	47	C
7	MORENO	TEJERINA	MONICA NILZA	1878826	69	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	16	17	10	52	8	15	17	10	50	8	15	16	10	49	50	C
8	ORTEGA	ORTIZ	MARIANA INES	4124870	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	18	10	51	8	16	16	10	50	8	16	18	10	52	51	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