



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Burnet O'Connor

Municipio: Entre Ríos

Localidad/Comunidad: ACHERAL

Facilitador: LUCIO FLORES RIVERA

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2018

Fecha Final: 23 de oct. 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		GIRON	TOMASA	1894434	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	14	12	51	12	15	13	12	52	13	12	14	12	51	51	C
2	AMADOR	ALARCON	JUSTA	10654611	75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	11	12	14	11	48	11	15	13	11	50	51	C
3	ANTEZANA	AGUILERA	BERTA	10742059	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	13	11	49	12	15	12	12	51	11	16	14	10	51	50	C
4	ANTEZANA	AGUILERA	MAURA	7178893	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	14	11	50	13	14	16	11	54	12	12	11	11	46	50	C
5	ANTEZANA	AGUILERA	NATIVIDAD	10712584	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	12	53	12	14	13	12	51	11	13	11	12	47	50	C
6	JIMENEZ	ANTEZANA	TEOLINDA	10712587	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	14	12	55	13	19	17	12	61	12	14	13	11	50	55	C
7	JIRON	ZENTENO	ROSALIA	8235850	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	15	11	53	12	13	14	12	51	12	12	11	11	46	50	C
8	RAMIREZ	CARRASANA	NANCY	10651179	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	12	11	51	11	16	14	12	53	10	12	10	10	42	49	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