



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: EL PUESTO

Facilitador: VIVIANA LIMACHI VILLEGAS

Fecha de Inicio: 22 de mar. de 2018

Fecha Final: 22 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALFARO	ALDANA	FORTUNATO	1875901	53	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	12	11	49	13	15	13	11	52	11	13	11	10	45	49	C
2	ALFARO	ALDANA	JOSEFA	7151424	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	16	11	52	12	13	15	10	50	11	12	13	10	46	49	C
3	ALFARO	ALDANA	MARGARITA	7178807	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	11	15	13	10	49	10	13	12	10	45	48	C
4	GARNICA	QUIROGA	BEATRIZ	7151479	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	12	11	49	12	15	14	10	51	10	11	12	10	43	48	C
5	JURADO	ROMERO	CECILIA	7235884	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	13	17	13	11	54	12	16	14	11	53	52	C
6	QUIROGA	ALFARO	EUSEBIA	7124243	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	12	13	52	13	17	15	12	57	12	13	11	12	48	52	C
7	SANCHEZ	FLORES	BERTHA	7151484	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	13	11	46	11	13	11	11	46	10	11	10	10	41	44	C
8	VARGAS	ALVAREZ	CAMILA FELICIDAD	7247809	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	14	11	48	10	14	16	11	51	9	12	11	10	42	47	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