



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: CAIZA ESTACION

Facilitador: GRACIELA CASTRO ARTUNDUAGA

Fecha de Inicio: 9 de set. de 2017

Fecha Final: 9 de ene. 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

N°	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		AGUIRRE	LEONOR	7192922	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	17	14	10	53	13	15	17	10	55	55	C
2	ARTUNDUAGA	CASTILLO	EUGENIA	1638132	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	16	18	10	57	11	19	21	10	61	57	C
3	ARTUNDUAGA	CASTILLO	LORENZA	4129694	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	13	18	14	10	55	12	17	21	10	60	58	C
4	CASTRO	ARIAS	JOSE	4129670	57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	14	18	10	55	13	18	21	10	62	57	C
5	LERMO	ROBLES	BARBARITA YOVANA	10711906	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	13	14	17	10	54	14	18	18	10	60	56	C
6	MARTINEZ	MORON	DARLING NOEMI	10665486	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	13	17	14	10	54	11	14	17	10	52	55	C
7	MORON	CUELLAR	JULIA	4155628	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	16	21	10	58	12	17	14	14	57	56	C
8	QUIROGA	MAMANI	MARCELINA	10634209	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	18	21	10	61	11	19	14	10	54	58	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