



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Avilez

Municipio: Uriondo

Localidad/Comunidad: CHOCLOCA

Facilitador: GLORIA ICELA RODAS DONAYRE

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2018

Fecha Final: 8 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		DONAIRE	JUAN DE DIOS	1867420	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	16	10	54	9	16	14	10	49	9	17	15	6	47	50	C
2		MARTINEZ	SILVESTRE GUSTAVO	10662574	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	10	16	14	10	50	8	16	15	6	45	48	C
3	CATA	ORTIZ	BERNA VICTORIA	12978580	27	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	9	16	14	10	49	9	16	14	10	49	50	C
4	DONAIRE	PANIQUE	RAUL CLIVER	7235424	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	15	14	10	48	10	18	17	10	55	10	18	16	10	54	52	C
5	PANIQUE	PATIÑO	ASUNCION GUALBERTO	1893492	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	9	17	15	6	47	10	17	15	6	48	49	C
6	RODAS	DONAIRE	JUANA GIOVANA	1899169	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	17	17	10	54	8	16	15	6	45	51	C
7	RODAS	FLORES	SANTIAGO	1627987	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	10	16	15	10	51	9	16	16	6	47	50	C
8	VELASQUEZ	ARIAS	IDELMA	7258243	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	18	14	10	52	8	16	15	6	45	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