

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

Departamento: TARIJA Facilitador: CARLOS ALBERTO FLORES ROMERO

Provincia: Burnet O'ConnorFecha de Inicio: 16 de abr. de 2018Bloque: 2Municipio: Entre RíosFecha Final: 16 de jul. de 2018Parte: 2

Localidad/Comunidad: TIMBOY

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

Nio	Apellidos y Nombre(s)		CI	E S		Al fa be	Cultura con		Matemáticas			Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t				
	Ap. Paterno	Ap. Paterno Ap. Materno	Nombre(s)	a d	a d	0 0	ti za do	la que se identifica		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	Final	a d o
1		MARAZ	INES	1819532	59	F	SI (CASTELLANC	AMA DE CASA	8	12	14	9	43	9	11	12	10	42	9	13	13	10	45	43	С
2	ALARCON	APARICIO	FELICINDA	1835588	74	F	SI C	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	16	8	46	10	15	17	9	51	11	13	16	9	49	49	С
3	CRUZ	ORTEGA	FAUSTA	10654547	60	F	SI C	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	14	8	43	10	13	15	9	47	10	11	13	9	43	44	С
4	GUAITA	BALDIVIEZO	FELISA BEATRIZ	7134104	78	F	SI C	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	11	8	37	8	11	13	8	40	11	17	13	9	50	42	С
5	MANCILLA	FLORES	MARGARITA	1898790	46	F	SI C	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	9	13	14	9	45	9	14	14	9	46	45	С
6	MARAZ	SALAZAR	GREGORIO	1651837	67	M	SI (CASTELLANC	AGRICULTOR	8	11	13	9	41	8	12	12	9	41	9	12	14	9	44	42	С
7	MARTINEZ	PEREZ	EVA	7229296	49	F	SI (CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	14	9	46	9	11	15	9	44	10	14	17	10	51	47	С
8	ROJAS	ARENAS	BENITA	10699408	37	F	SI (CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	14	9	45	12	13	15	10	50	11	12	14	10	47	47	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital