



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: TIMBOY

Facilitador: CARLOS ALBERTO FLORES ROMERO

Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2018

Fecha Final: 16 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	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		MARAZ	INES	1819532	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	12	14	9	43	9	11	12	10	42	9	13	13	10	45	43	C
2	ALARCON	APARICIO	FELICINDA	1835588	75	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	13	16	8	46	10	15	17	9	51	11	13	16	9	49	49	C
3	CRUZ	ORTEGA	FAUSTA	10654547	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	14	8	43	10	13	15	9	47	10	11	13	9	43	44	C
4	GUAITA	BALDIVIEZO	FELISA BEATRIZ	7134104	78	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	11	8	37	8	11	13	8	40	11	17	13	9	50	42	C
5	MANCILLA	FLORES	MARGARITA	1898790	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	9	13	14	9	45	9	14	14	9	46	45	C
6	MARAZ	SALAZAR	GREGORIO	1651837	68	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	11	13	9	41	8	12	12	9	41	9	12	14	9	44	42	C
7	MARTINEZ	PEREZ	EVA	7229296	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	14	9	46	9	11	15	9	44	10	14	17	10	51	47	C
8	ROJAS	ARENAS	BENITA	10699408	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	14	14	9	45	12	13	15	10	50	11	12	14	10	47	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