



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Villa San Lorenzo

Localidad/Comunidad: HONDURAS

Facilitador: ESMERALDA ELVIRA ALBORNOZ CUIZA

Fecha de Inicio: 14 de mar. de 2018

Fecha Final: 14 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ANAGUA	OCHOA	BASILIA GREGORIA	3972583	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	13	18	17	6	54	12	16	13	6	47	51	C
2	ARENAS	ROJAS	FLORENTINA	7130129	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	12	16	13	10	51	13	12	14	6	45	48	C
3	BAMBA	DIAZ	SABINA	12411093	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	12	14	12	6	44	11	12	14	6	43	46	C
4	BAMBA	FARFAN	EUGENIA	5042263	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	6	47	12	14	15	6	47	13	12	14	6	45	46	C
5	GONZALES	BALDIVIEZO	MIGUEL	5011689	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	18	6	52	14	16	18	6	54	13	12	16	10	51	52	C
6	LAMAS	AGUANTE	JUANA	12530378	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	14	15	13	10	52	13	16	12	10	51	51	C
7	OCHOA	BALDIVIEZO	FLORENCIA	7253534	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	12	14	16	6	48	13	12	18	6	49	49	C
8	SOLANO	GUTIERREZ	LINO	1777934	73	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	12	13	14	10	49	13	16	12	10	51	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