



**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: CANASMORO

Facilitador: ELISABET CONDORI FARFAN

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2018

Fecha Final: 4 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		VARGAS	CIRILA	7177630	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	13	15	12	10	50	13	15	13	10	51	51	C
2	CONDORI	ESPINOZA	MARCIAL	1628407	79	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	13	12	17	10	52	12	14	15	6	47	52	C
3	FARFAN	APARICIO DE CONDORI	SIMONA	1811435	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	14	12	10	49	12	15	13	10	50	52	C
4	GUTIERREZ	ROMERO	AGRIPINA	4131664	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	13	16	13	10	52	13	17	13	10	53	53	C
5	GUTIERREZ	ROMERO	ASUNTA	5791227	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	14	16	17	10	57	13	12	19	10	54	56	C
6	PANTALEON	BEITES	FELISA	5808788	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	12	15	12	10	49	9	19	13	10	51	49	C
7	QUISPE	VARGAS	PAULO	5780553	41	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	12	16	14	55	13	18	13	14	58	12	15	13	14	54	56	C
8	VACA	ORTEGA	SANTOS	1878708	48	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	13	15	12	10	50	11	18	14	10	53	52	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