



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Padcaya
Localidad/Comunidad: ROSILLAS

Facilitador: GODOFREDO QUIROGA
Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2016
Fecha Final: 9 de oct. de 2016
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	BAUTISTA	TOLABA	OSCAR	4120842	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	17	14	14	53	10	15	21	14	60	12	16	17	14	59	57	C
2	LAIME	VILTE	JUANA LINDAURA	7259164	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	8	16	14	14	52	8	17	19	14	58	56	C
3	LAIME	VILTE	SEBASTIANA	7130470	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	16	14	59	11	16	20	14	61	10	15	18	14	57	59	C
4	LIMAY	MARTINEZ	CALIXTA	7156623	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	18	20	10	60	11	15	16	10	52	54	C
5	LIZARRAGA	ORTIZ	NICOLAS	1888100	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	16	14	56	11	17	20	14	62	12	16	19	14	61	60	C
6	MAMANI	FARFAN	ORLANDO FRANCISCO	7106841	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	14	10	52	10	18	19	10	57	9	14	20	10	53	54	C
7	ORTEGA	VALERIANO	IVAR ESTEBAN	1846408	55	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	16	15	6	45	12	14	15	6	47	8	18	20	6	52	48	C
8	ORTEGA	VALERIANO	RENAN MARCELINO	1845408	54	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	19	14	10	53	9	15	15	10	49	12	17	16	10	55	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