



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



Departamento: TARIJA  
Provincia: Gran Chaco  
Municipio: Villamontes  
Localidad/Comunidad: PEÑA COLORADA

Facilitador: IVAN JURADO MONTENEGRO  
Fecha de Inicio: 26 de abr. de 2016  
Fecha Final: 8 de ago. de 2016  
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		MATIRAYA	MARIA FATIMA	12470141	18	F				9	18	16	6	49	8	19	18	6	51	10	16	19	6	51	50	C
2	FLORES	LEON	CONCEPCION	12380308	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	10	19	19	2	50	8	17	18	10	53	50	C
3	LINO	PEREZ	LIZANDRA	9774505	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	19	15	6	49	8	14	17	6	45	10	19	17	6	52	49	C
4	MATIRAYA	GUDIÑO	CARMEN	7125705	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	17	2	43	9	17	18	2	46	9	18	17	6	50	46	C
5	MIRANDA	CALDERON	MARGARITA	7134584	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	16	6	51	10	16	19	6	51	8	18	17	10	53	52	C
6	SALAS	APURI	MARTHA	7149324	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	16	16	6	48	8	18	16	6	48	49	C
7	TITO	VAJVERDE	FRANCISCA	6690965	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	19	6	51	9	18	20	6	53	9	17	19	6	51	52	C
8	TOLABA	VILLCA	SEGUNDINO	7166192	77	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	18	19	10	56	9	19	19	2	49	9	18	18	6	51	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