



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Tomayapo (El Puente)

Localidad/Comunidad: ANIMAS

Facilitador: KARLA LORENA BARRIONUEVO SALINAS

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2016

Fecha Final: 17 de oct. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	0

Nº	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ACOSTA	ACOSTA	FRANCISCO WEIMAR	4146968	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	13	20	19	10	62	13	19	16	10	58	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	11	18	19	10	58	60	C
2	ALTAMIRANO	AYARDE	CLODOMIRO	4136598	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	13	15	15	10	53	11	12	18	10	51	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	9	11	12	10	42	53	C
3	AYARDE	SAAVEDRA	VICENTA	1835844	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	16	16	10	54	10	16	11	10	47	10	17	16	10	53	10	17	16	10	53	12	16	16	10	54	53	C
4	GUTIERREZ	VEGA	GILDA ANGELITA	10664087	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	13	18	16	10	57	12	16	12	10	50	11	15	15	10	51	11	15	15	10	51	10	12	15	10	47	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