



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: ESMERALDA

Facilitador: JORGE QUISPE FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2016

Fecha Final: 8 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		MIGUEL	VICTOR HUGO	10697357	32	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	16	18	6	50	9	18	18	6	51	10	17	16	6	49	9	16	15	2	42	48	C
2	ANDRADA	MARCIANO	SIHOMARA		27	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	10	17	15	6	48	9	18	16	10	53	10	16	16	6	48	51	C
3	CASTILLO	VARGAS	JOSEFINA	10697359	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	9	19	17	10	55	10	18	14	6	48	9	16	18	6	49	50	C
4	MIGUEL	VALIENTE	ISABEL BONIFACIA		38	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	18	18	6	52	9	18	16	6	49	10	19	18	6	53	9	19	19	6	53	52	C
5	MORENO	MORENO	AMANDA	7187841	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	18	15	10	52	10	16	15	10	51	9	16	17	6	48	10	18	14	10	52	51	C
6	MORENO	TOLEDO	DIONICIO	7187832	77	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	18	16	6	49	10	15	18	6	49	9	16	16	6	47	10	17	17	2	46	48	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