



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: PAICHO CENTRO

Facilitador: EDITH CLEMENCIA POSADAS RIVERA

Fecha de Inicio: 14 de ene. de 2016

Fecha Final: 14 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	BENITEZ	SANCHEZ	DINA	1829314	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	10	19	20	10	59	9	12	16	10	47	54	C
2	GUERRERO	VACA	OMAR WILFREDO	1849679	50	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	18	20	10	58	9	14	14	10	47	53	C
3	PERALES	MENDEZ VDA. DE RIVERA	MARIA	1794889	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	9	12	15	10	46	51	C
4	POSADAS	RIVERA	DILMAN	1882931	43	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	16	16	10	52	10	15	18	10	53	9	14	12	10	45	50	C
5	RIVERA	VILLA	FELICIANO	1780009	62	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	20	10	56	8	19	20	10	57	9	15	16	10	50	54	C
6	RIVERA	VILLA	NORMA	7158869	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	8	15	18	10	51	9	13	15	10	47	50	C
7	RIVERA	VILLA	VERONICA	7249392	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	10	16	18	10	54	9	15	14	10	48	51	C
8	SANCHEZ	GUERRERO	JUANA	4136960	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	8	17	18	10	53	9	15	15	10	49	52	C
9	VACA	RUIZ	PAULINO	4140296	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	8	16	18	10	52	9	12	16	10	47	50	C
10	VILLA	GUTIERREZ	JUAN VIANEY	1803941	62	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	8	18	20	10	56	9	14	14	10	47	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