



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: CHORCOYA MENDEZ

Facilitador: ZULEMA DALILA ARROYO MENDOZA
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2016
Fecha Final: 12 de set. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ARAMAYO	RUEDA	MAARTHA MARIBEL	7169680	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	13	18	20	10	61	10	15	14	10	49	54	C
2	BEJARANO	PAREDES	EMILIANA	1846909	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	13	18	16	10	57	10	13	14	10	47	53	C
3	FLORES	DURAN	ALICIA	4136671	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	13	19	17	14	63	10	15	15	14	54	55	C
4	FLORES	RUEDA	JOSEFA	10667800	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	13	19	19	10	61	10	16	16	10	52	56	C
5	GALEAN	RUEDA	ROSARIO	1893308	43	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	19	14	57	13	18	20	14	65	10	15	15	14	54	59	C
6	LOPEZ	ALARCON	ARMELINDA	7101353	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	13	19	18	10	60	10	16	14	10	50	56	C
7	LOPEZ	AVENDAÑO	ELVIRA	5057045	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	13	16	19	14	62	10	12	16	14	52	56	C
8	VALDEZ	MERCADO	JUANA	7143114	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	13	17	15	14	59	10	15	12	14	51	53	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