



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: ANA MARLENY ORTEGA FARFAN

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2016

Fecha Final: 6 de ene. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	GALEAN	FERNANDO	10718718	30	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	14	18	10	53	10	13	18	10	51	12	16	15	10	53	52	C	
2	ORTEGA	ESPERANZA	1862384	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	13	10	52	13	14	19	10	56	11	14	17	10	52	53	C	
3	VILLA	PETRONA	7159622	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	16	18	10	56	12	15	14	10	51	54	C	
4	ALARCON	ROBLEDO	ROLANDO	5001717	34	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	10	16	13	10	49	10	17	13	10	50	11	16	14	10	51	50	C
5	BEJARANO	CORTEZ	AMADO	1842196	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	11	12	14	10	47	11	17	13	10	51	51	C
6	CHILACA	SEGOVIA	SANTUSA	7174286	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	12	14	15	10	51	13	11	17	10	51	51	C
7	ROMERO	CARDOZO	REINALDO LUIZ	4157984	37	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	15	16	10	53	13	15	13	10	51	13	12	16	10	51	52	C
8	ROMERO	CARDOZO	SIMONA	5781487	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	13	18	10	54	12	18	16	10	56	55	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