



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Avilez

Municipio: Uriondo

Localidad/Comunidad: COLON SUD

Facilitador: ALEXI EVANGELINA VEGA BURGOS

Fecha de Inicio: 17 de abr. de 2017

Fecha Final: 20 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		ALARCON	GELVER OMIDIO	4148769	39	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	17	10	10	50	14	16	19	10	59	12	16	18	10	56	55	C
2		VALLEJOS	NICOLAS	1614014	77	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	12	16	18	10	56	14	16	19	10	59	58	C
3	BENITEZ	MAMANI	SANTOS AURELIO	7151116	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	10	15	17	10	52	11	16	19	10	56	55	C
4	BENITEZ	NIEVES	WILFREDO	10727160	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	16	10	58	12	17	18	10	57	11	18	17	10	56	57	C
5	CUENCA	GARECA	FRANCISCO	1771855	65	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	12	16	15	10	53	12	16	18	10	56	56	C
6	MARTINEZ	ORTIZ	CELESTINA	7141520	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	17	14	10	53	13	19	12	10	54	56	C
7	RODRIGUEZ	TOLABA	JACINTA	7151101	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	18	16	10	56	10	16	19	10	55	56	C
8	SANCHEZ	ORTIZ	SABINA	4131604	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	12	15	18	10	55	13	17	19	10	59	58	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