



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Mendez
Municipio: El Puente
Localidad/Comunidad: ARBOLITO

Facilitador: SONIA MARISOL SORUCO GONZALES
Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017
Fecha Final: 6 de ago. de 2017
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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		MAMANI	SANTUSA	7197472	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	10	15	15	10	50	10	15	11	10	46	10	20	15	14	59	50	C
2	BATALLANOS	MERCADO	FLORINDO ANTONIO	7150553	28	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	17	14	54	13	19	14	10	56	14	19	20	10	63	14	19	19	14	66	60	C
3	PERALES	FERNANDEZ	MARCIANO	1815679	55	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	14	15	10	53	14	15	19	10	58	12	15	15	14	56	14	19	17	10	60	57	C
4	SEGOVIA	BATALLANOS	SACARIAS	7170388	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	11	11	10	42	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	20	15	14	59	50	C
5	SEGOVIA	VELASQUEZ	ELENA	3286970	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	13	15	14	56	13	20	20	14	67	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	65	C
6	TAPIA	MONDAQUE	SILVIA	15059685	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
7	VACA	VERA	SILVIA	1887962	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	19	14	61	13	19	19	10	61	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	64	C
8	VALDEZ	SEGOVIA	LOLA	1894557	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	11	17	15	14	57	12	17	19	10	58	14	20	15	14	63	57	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