



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: QUEBRACHAL NUEVO

Facilitador: MARIA ESQUETI COLQUE

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2017

Fecha Final: 2 de oct. 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

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CONDORI	PINTO	VICENTE	5786101	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	12	16	19	14	61	13	14	21	10	58	60	C
2	GARCIA	CARLOS	MARTHA	10658142	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	18	21	10	63	14	18	19	10	61	62	C
3	GARCIA	SALAZAR	INOCENCIA	12769990	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	13	21	18	10	62	14	20	21	10	65	61	C
4	OLGUERA	CONDORI	LEONARDO	7149484	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	17	14	58	13	18	19	10	60	13	15	18	10	56	58	C
5	OLGUERA	CONDORI	SANTOS	7149447	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	10	66	13	21	16	10	60	12	15	18	14	59	62	C
6	OROPEZA	ZAMBRANA	PATRICIA	10711400	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	17	18	10	57	14	18	17	10	59	59	C
7	PINTO	CACERES	MARIA	7230169	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	14	14	21	10	59	14	12	16	10	52	58	C
8	PINTO	CASERES	GENARO	7149599	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	14	17	19	10	60	13	21	19	10	63	60	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