



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



Departamento: TARIJA  
Provincia: Gran Chaco  
Municipio: Caraparí  
Localidad/Comunidad: CARAPARI (MERCADO CENTRAL)

Facilitador: PALMIRA PASCUALA HOYOS CHAVEZ  
Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2017  
Fecha Final: 1 de nov. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		FLORES	ALEIDA	7149008	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	17	15	10	55	14	20	16	10	60	57	C
2		MOLINA	ROSMERY	1877223	52	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	17	18	10	58	12	15	19	10	56	12	15	21	10	58	57	C
3	AGUIRRE	DIAZ DE RAMOS	JUANA	1826798	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	15	20	10	57	12	18	21	10	61	59	C
4	MARTINEZ	CONDORI	ISABEL	7187953	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	19	10	56	12	16	20	10	58	12	14	17	10	53	56	C
5	RAMOS	GONZALES	MATIAS	1802331	65	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	15	18	10	56	12	15	20	10	57	14	20	17	10	61	58	C
6	RAMOS	PRIETO DE MARTINEZ	VIRGINIA	1850360	53	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	16	18	10	56	14	13	17	10	54	14	20	16	10	60	57	C
7	VARGAS	QUISPE	MILTON	1787937	60	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	16	17	10	57	14	13	18	10	55	13	17	20	10	60	57	C
8	VEGA	RUEDA DE MALCO	GREGORIA	1789931	64	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	17	19	10	59	14	18	20	10	62	14	18	19	10	61	61	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