



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD FLORIDA

Facilitador: JUAN CARLOS VASQUEZ RODAS

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2017

Fecha Final: 2 de set. 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		PUENTE	LILIANA	9051783	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	12	18	20	10	60	61	C
2	CRUZ	ARENAS	ALEJANDRO	12900203	25	M	NO	WEENHAYEK	OTRO	14	12	20	10	56	14	20	20	10	64	12	20	20	10	62	61	C
3	PEREZ	SEGUNDO	ROSALIA	7154564	27	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	18	18	10	60	12	18	18	10	58	61	C
4	RUIZ DE GONZALES		ISABEL	7552935	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	12	20	18	10	60	60	C
5	TORREZ	SAQUEO	CARLA	10710162	26	F	NO	WEENHAYEK	OTRO	14	21	21	10	66	12	20	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
6	TORREZ	SAQUEO	EMERINA	7184580	23	F	NO	WEENHAYEK	OTRO	10	18	18	10	56	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	61	C
7	TORREZ	SEGUNDO	EMILIANA	10685800	39	F	NO	WEENHAYEK	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	16	18	14	60	14	18	20	14	66	63	C
8	ZAQUERO	PEREZ	PATRICIO	7154531	44	M	NO	WEENHAYEK	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	14	14	20	10	58	14	12	16	10	52	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