



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: BARRIO BILBAO RIOJA

Facilitador: EDMUNDO ORTIZ LOPEZ

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2017

Fecha Final: 3 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

Nº	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	ARANCIBIA	CALERO	SABINA	3224115	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	18	18	14	64	12	18	18	14	62	64	C
2	CRUZ	QUIROGA	ROSA LURDES	12723045	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	18	14	66	12	18	18	14	62	64	C
3	FUENTES	BARRIGA	LOURDES	4155398	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	20	20	10	62	12	18	18	10	58	62	C
4	IBARRA	MARTINEZ	OLGA	7221946	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	18	14	64	14	16	16	10	56	60	C
5	ORDOÑEZ	RUIZ	ADELAIDA	7218842	47	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	14	20	20	10	64	12	18	18	14	62	62	C
6	TORREZ	CUELLAR	JULIANA HERMINIA	7196801	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	20	10	64	12	18	16	10	56	62	C
7	VALVERDE	VALLEJOS	BLANCA	3895333	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	12	20	20	10	62	14	20	20	10	64	64	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