



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Bermejo

Localidad/Comunidad: BARRIO LUIS DE FUENTES

Facilitador: ROSA KAREN GUZMAN NIEVES

Fecha de Inicio: 17 de ene. de 2014

Fecha Final: 29 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	LOPEZ	ARACENA	ROSALIA	1793679	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	20	21	10	62	10	10	21	10	51	8	8	18	10	44	8	10	10	10	38	49	C
2	OCHOA	MAMANI	JUANA	7130268	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	11	16	21	10	58	8	8	16	10	42	8	10	10	10	38	49	C
3	TORREZ	PALACIOS	MARCELINA	7233084	23	F	SI	CASTELLAN	OTRO	11	17	16	10	54	9	0	19	10	38	9	9	16	10	44	5	10	12	10	37	43	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