



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 CENTRAL

Facilitador: MARIA ESTHER SUBIRANA SAGREDO
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2017
Fecha Final: 2 de jun. de 2017
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1		GUZMAN	AMALIA	12380995	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	18	16	14	60	11	16	20	10	57	12	16	21	14	63	14	18	20	10	62	11	18	16	14	59	61	C
2		PERALES	LIDIA	10687185	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	14	18	18	14	64	14	21	18	10	63	12	20	16	10	58	10	18	16	14	58	12	18	16	10	56	60	C
3	JURADO	HOYOS	MELANIA	10705905	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	18	16	14	60	11	16	21	10	58	14	20	18	14	66	12	20	18	10	60	11	18	18	14	61	61	C
4	TORREZ	HILGUERA	LOURDES CATALINA	4696547	43	F				14	20	18	10	62	12	18	17	14	61	10	16	18	10	54	12	16	18	10	56	14	20	20	14	68	10	20	20	10	60	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