



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Villamontes

Localidad/Comunidad: LOS GALPONES

Facilitador: SANTOS SALDIVAR AGUIRRE CAYO

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2016

Fecha Final: 1 de set. de 2016

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	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		ALFARO	SIMON	7101975	40	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	17	10	55	11	18	16	14	59	11	14	16	10	51	55	C
2		MORASAY	ANTONIA	7460350	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	11	15	16	10	52	11	17	13	14	55	54	C
3	ALFARO	GUERRERO	FRANCISCA	1664016	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	11	17	16	10	54	11	17	14	10	52	53	C
4	ARTEAGA	ACEBO	EDIT	7495944	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	11	19	16	10	56	11	15	15	10	51	55	C
5	FLORES	LOAIZA	AMPARO	7460178	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	11	17	19	10	57	11	17	16	10	54	56	C
6	FLORES	SEGUNDO	SENAIDA	12723722	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	11	16	15	14	56	11	17	15	10	53	54	C
7	GARECA	ALVARADO	DIONILDA	7460373	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	11	16	16	10	53	11	17	17	10	55	54	C
8	MOJICA	TEJERINA	ASCENCIO	10648271	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	14	18	10	53	10	18	14	10	52	10	18	13	10	51	52	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