



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



Departamento: TARIJA  
Provincia: Arce  
Municipio: Padcaya  
Localidad/Comunidad: TACUARA

Facilitador: MARIA MAGDALENA GUTIERREZ COLQUE  
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017  
Fecha Final: 15 de set. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					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		GUZMAN	MAURICIO	1650361	62	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	15	15	10	49	9	16	18	10	53	9	18	15	10	52	51	C
2		ORTIZ	LILIA	1838249	69	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	8	15	15	10	48	8	16	18	10	52	51	C
3		SALAZAR	GABRIELA MIGUELINA	10622565	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	17	10	53	8	16	18	10	52	9	15	16	10	50	52	C
4	BLAS	CRUZ	MARIBEL ANACLETA	5787108	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	15	10	49	9	15	16	10	50	9	15	14	10	48	49	C
5	COLQUE	NAVARRO	CARMEN	1781602	75	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	8	16	15	10	49	8	16	17	10	51	51	C
6	CRUZ	BLAZ	BERTHA	7108564	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	16	10	52	8	15	17	10	50	9	15	16	10	50	51	C
7	CRUZ	COLQUE	SALTACION	7151979	51	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	17	16	10	52	7	15	15	10	47	7	16	16	10	49	49	C
8	GUTIERREZ	CARRANZA	MARCELINO	1661968	82	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	16	17	10	51	8	15	16	10	49	9	16	16	10	51	50	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