



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Burnet O'Connor

Municipio: Entre Ríos

Localidad/Comunidad: PUERTO MARGARITA

Facilitador: MARIA ISABEL ORTEGA ALEMAN

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 29 de set. de 2017

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	APARICIO	RIVA	MARLENE	10628560	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	15	14	10	46	7	15	14	10	46	6	13	14	10	43	45	C
2	CAYO	ORTIZ	DINA	12626363	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	16	10	50	6	15	14	10	45	5	14	15	10	44	46	C
3	CAYO	ORTIZ	SUSANA	7134400	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	15	14	10	45	6	13	14	10	43	6	14	14	10	44	44	C
4	MARTINEZ	ALVAREZ	JUAN LUIS	1868660	49	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	14	10	47	5	16	16	10	47	7	14	14	10	45	46	C
5	MENDOZA	ARMELLA	LAURA	7106193	52	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	16	15	10	48	7	14	16	10	47	6	15	15	10	46	47	C
6	SARCO	JULIAN	ZULMA	10743263	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	15	15	10	46	7	14	13	10	44	7	14	13	10	44	45	C
7	VICTORIO	LAIME	NILO	7171718	74	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	7	16	16	10	49	8	15	16	10	49	8	15	15	10	48	49	C
8	ZAMBRANA	APARICIO	EMA	7147638	60	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	14	10	42	7	14	13	10	44	7	15	16	10	48	45	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