



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Arce
Municipio: Padcaya
Localidad/Comunidad: OROZAS ARRIBA

Facilitador: JUANA VERONICA RUIZ FLORES
Fecha de Inicio: 16 de feb. de 2017
Fecha Final: 5 de may. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		CALIZAYA	JOSEFA	1814315	65	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	16	18	10	50	8	14	16	10	48	6	16	18	10	50	49	C
2		ZARATE	LORENZA	7151663	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	16	15	10	48	8	16	16	10	50	8	15	16	10	49	49	C
3	ALCOBA	FARFAN	ARCELIA	10664282	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	17	10	51	9	17	15	10	51	8	15	16	10	49	50	C
4	ARACENA	GARNICA	DOLORES ROSMERY	1898704	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	16	16	10	48	8	16	17	10	51	6	15	19	10	50	50	C
5	ORTEGA	MENDIETA	MIRTA	5802599	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	15	16	10	48	7	16	17	10	50	8	15	15	10	48	49	C
6	PEREZ	TORO	VICTORIA	1806220	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	17	10	51	8	16	15	10	49	9	16	15	10	50	50	C
7	POJLABA	GARECA	BEATRIZ	1830293	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	14	15	10	45	8	16	15	10	49	6	16	16	10	48	47	C
8	QUIROGA	APARICIO	ILARIO	1890745	45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	7	15	16	10	48	8	16	17	10	51	8	15	16	10	49	49	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