



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	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		CALIZAYA	JOSEFA	1814315	64	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	16	18	10	50	8	14	16	10	48	6	16	18	10	50	49	C
2		ZARATE	LORENZA	7151663	31	F	NO	CASTELLAN	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	28	F	NO	CASTELLAN	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	42	F	NO	CASTELLAN	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	48	F	NO	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	54	F	NO	CASTELLAN	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	44	M	NO	CASTELLAN	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