



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



Departamento: TARIJA
Provincia: Gran Chaco
Municipio: Yacuiba
Localidad/Comunidad: YATEBUTE-UE. YATABUTE

Facilitador: FAUSTO ATANACIO CONDORI
Fecha de Inicio: 2 de set. de 2018
Fecha Final: 2 de mar. de 2019
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	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	ARANCIBIA	MIRANDA	BASILIO	1899905	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	12	15	17	6	50	11	15	17	10	53	53	C
2	ARAUZ	CRUZ	GERARDO	10629399	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	13	17	15	6	51	12	17	19	10	58	53	C
3	GUTIERREZ	CHOQUE	TERESA	5797170	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	12	18	17	10	57	11	19	12	6	48	54	C
4	LOPEZ	VELASQUEZ	FRANCISCA	1891504	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	11	16	17	10	54	12	13	14	6	45	51	C
5	ORTIZ	ORDÓÑEZ	MARLENY	13331061	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	16	14	6	47	12	17	16	6	51	52	C
6	PORKO	SAVILLA	CRISTINA	1842426	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	11	18	16	10	55	12	18	14	6	50	53	C
7	RODRIGUEZ	PUMA	SALOME	7160322	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	13	14	18	10	55	12	16	18	6	52	54	C
8	TEJERINA	FLORES	TEREZA	12881763	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	11	15	17	6	49	12	14	18	10	54	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