



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: LA GRAMPA-UE. 19 DE
MARZO

Facilitador: NORMAN TORREJON YUCRA

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2019

Fecha Final: 4 de jun. de 2019

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	CHILACA	HUALLPA	DORA	5780292	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	11	21	18	6	56	11	19	17	10	57	59	C
2	FARFAN	RAMOS	CRISTINA	7125637	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	11	19	18	14	62	14	21	19	10	64	63	C
3	FUENTES	CARLOS	AMALIA	7107490	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	21	19	14	68	11	18	19	10	58	62	C
4	GUDIÑO	VALERIANO	IRMA ILUTERIA	1855678	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	20	6	60	11	19	18	14	62	13	21	18	10	62	61	C
5	PECA	CHALCO	LUIS	1347587	77	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	14	21	19	10	64	11	19	21	10	61	63	C
6	PORCO	AGUILAR	ABELINA	5780825	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	21	18	14	63	11	19	18	14	62	11	19	21	10	61	62	C
7	QUISPE	VARAS	TEODORA	3753193	49	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	13	20	19	10	62	12	15	18	14	59	11	18	19	10	58	60	C
8	TUPA	FLORES	SABINA	6602612	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	19	10	63	11	18	20	6	55	13	20	18	10	61	60	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