



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Avilez

Municipio: Yunchará

Localidad/Comunidad: YUNCHARA

Facilitador: ELOY MANUEL ALMAZAN MERCADO

Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2019

Fecha Final: 18 de set. 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		ALARCON	PAULINA	1884723	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	15	16	6	51	13	18	16	10	57	55	C
2		CONDORI	EUGENIA	5005134	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	14	18	17	6	55	14	18	16	10	58	57	C
3	COPA	CONTRERAS	LUCIA	1801958	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	16	15	6	49	12	17	15	6	50	52	C
4	DIAZ	DIAZ	JUSTINA	10686999	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	18	20	6	58	13	18	17	6	54	56	C
5	GREGORIO	TOLABA	HORLANDO	5006184	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	14	18	20	10	62	14	16	19	6	55	58	C
6	GUSMAN	ARMELLA	GREGORIA	7167410	72	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	17	6	52	12	16	17	10	55	12	18	17	6	53	53	C
7	OCAMPO	ALARCON	MAGDALENA	7215084	74	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	6	55	13	15	18	10	56	13	15	18	6	52	54	C
8	TORREZ	VILTE	NICANDRO	5812341	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	15	16	6	50	12	17	15	10	54	13	16	14	6	49	51	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