



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Burnet O'Connor

Municipio: Entre Ríos

Localidad/Comunidad: POTREROS

Facilitador: ROBER BEIMAR BENITEZ LOPEZ

Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2019

Fecha Final: 11 de dic. 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		CASTILLO	SIMONA	5809035	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	12	17	15	6	50	12	17	18	6	53	54	C
2		FERNANDEZ	LIDIA	7115292	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	13	16	17	6	52	14	18	19	6	57	55	C
3		MURILLO	WENCESLAO	7176017	79	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	17	15	10	56	13	16	19	10	58	13	15	17	10	55	56	C
4		ORTIZ	ROQUE	5809034	59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	13	15	17	10	55	12	16	14	6	48	53	C
5		RIOS	SIMONA	10628711	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	14	15	16	6	51	10	18	17	6	51	52	C
6	ALARCON	BAUTISTA	ROSA	5809036	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	14	16	15	10	55	13	17	18	6	54	56	C
7	CALIZAYA	SEGOVIA	SILVIA	7147965	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	11	10	48	13	18	19	10	60	14	17	16	10	57	55	C
8	CASTILLO	CHABARRIA DE SANCHEZ	AURELIA	7147697	73	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	14	17	10	53	12	16	15	10	53	54	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