



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

Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Villa San Lorenzo

Localidad/Comunidad: CARACHIMAYO

Facilitador: CARMEN ISABEL ACOSTA LOPEZ

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2019

Fecha Final: 2 de set. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		DIAZ	TERESA	7237182	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	20	18	10	59	12	19	15	10	56	14	19	19	10	62	59	C
2		SEGOVIA	NORMA	10646743	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	13	16	14	55	14	16	15	14	59	59	C
3	BEITES	FERNANDEZ	ISABEL	1773749	71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	16	18	10	56	12	17	14	10	53	55	C
4	CHILACA	SANCHEZ	DOMINGA	7130080	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	6	55	14	16	15	6	51	14	19	18	6	57	54	C
5	HOYOS	OCHOA	MARGARITA	7112488	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	13	19	20	10	62	13	18	16	10	57	59	C
6	LOPEZ	MENDEZ	GUADALUPE	5047901	77	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	18	17	10	59	13	16	17	10	56	58	C
7	SANDOVAL	RODRIGUEZ	FIDELA	7197136	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	16	6	54	14	15	18	6	53	14	18	17	6	55	54	C
8	VARGAS	ORTEGA	JUSTINA	1773982	78	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	20	6	58	14	20	18	10	62	13	19	18	10	60	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