

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

**Departamento:** CHUQUISACA Facilitador: LIDIA LLANES NAVARRO

Provincia: TominaFecha de Inicio: 30 de jul. de 2013Bloque: 2Municipio: El VillarFecha Final: 20 de dic. de 2013Parte: 2

Localidad/Comunidad: DORADO

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Reprobados							
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	9	9	9	0						

N	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S e	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación	Matemáticas				4	Le	ngua Castell	ano		Lenguas Originarias					Nota t	E s t		
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0	ti za do	identifica	Ocupación	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	Final	a d o
1	AGUIRRE	CHUMACERO	BENITA	5662341	34	F				11	14	15	6	46	9	14	18	6	47	9	14	19	10	52	48	С
2	AGUIRRE	CLAROS	GENARO	10344918	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	14	14	49	12	15	15	6	48	12	11	17	6	46	48	С
3	AGUIRRE	CRUZ	MARIO	5496983	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	14	10	45	10	12	14	6	42	10	13	18	14	55	47	С
4	AGUIRRE	CRUZ	PAULINA	5649271	48	F				10	13	14	10	47	9	15	18	10	52	9	8	19	10	46	48	С
5	AVILA	PEREZ	MAXIMO	7493989	33	M				8	11	16	10	45	9	12	18	6	45	10	12	19	6	47	46	С
6	AVILA	PEREZ	VICTORIA	10353873	48	F				11	14	15	14	54	9	11	16	10	46	9	14	16	6	45	48	С
7	VEDIA	AGUIRRE	HILDA	8072112	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	8	15	15	14	52	11	15	19	10	55	52	С
8	VEDIA	ALBARES	CORNELIO	3652500	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	14	15	10	51	8	13	18	14	53	51	С
9	VEDIA	NAVARRO	RUFINO	5690169	49	M				12	14	14	10	50	12	16	15	10	53	8	12	20	10	50	51	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital