



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: DORADO

Facilitador: GILMAR ZUÑIGA SARDAN

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 27 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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		CHOQUE	CLETA	5665167	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	14	51	10	12	15	10	47	8	11	20	6	45	48	C
2		VEDIA	ALFONSO	1099724	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	12	16	6	44	10	13	19	6	48	47	C
3	AGUIRRE	FLORES	LUIS	3637854	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	15	10	46	9	13	15	10	47	9	12	19	10	50	48	C
4	FUENTES	TORO	IRMA	7560337	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	16	19	10	57	8	12	19	10	49	52	C
5	MARTINEZ	PEREZ	ALICIA	12577622	19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	14	19	6	51	8	13	19	10	50	49	C
6	SIZA	HIGUERAS	JUANA	10335872	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	8	12	18	6	44	10	12	19	10	51	47	C
7	VALLEJOS	ROCHA	FRANCISCO	5649624	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	15	10	44	11	14	18	6	49	7	11	19	10	47	47	C
8	VEDIA	NAVARRO	FRANCISCO	5662439	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	21	14	60	9	11	18	10	48	9	14	20	6	49	52	C
9	VEDIA	REJAS	JUANA	5652661	40	F				12	12	21	10	55	8	15	17	14	54	11	15	19	10	55	55	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