



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: LA REVUELTA

Facilitador: ROSSEMARY SARDAN GONZALES

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		VEDIA	EDWIN	7577301	38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	9	15	10	44	9	9	14	14	46	12	15	20	10	57	49	C
2	AVALOS	LOAYZA	MARTHA	10408289	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	14	49	14	11	10	10	45	10	14	11	10	45	46	C
3	CEREZO	PEREZ	SILDA	10358618	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	10	11	13	10	44	11	12	19	10	52	48	C
4	FLORES	FERNANDEZ	VALERIO	5662498	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	15	10	43	11	9	12	10	42	9	12	18	10	49	45	C
5	HERRERA	FLORES	EDITH	7569611	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	9	11	12	10	42	11	13	18	10	52	46	C
6	LLANOS	UGARTE	MARIBEL	7502812	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	12	9	13	10	44	12	14	19	10	55	48	C
7	LOAYZA	CACERES	SUSANA	10354906	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	11	9	11	10	41	10	12	18	10	50	45	C
8	SARDAN	CERVANTES	DAMIANA	10353817	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	12	15	10	48	12	11	20	10	53	50	C
9	SARDAN	RUIZ	SABINA	5647843	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	12	14	14	48	12	9	14	10	45	12	16	20	10	58	50	C
10	ZAMORANO	VARGAS	SABINO	10354905	43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	9	16	10	44	12	9	13	10	44	12	13	20	10	55	48	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