



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: EL VILLAR

Facilitador: ROSA NOELIA GUERRA ROJAS

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

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		LOAYZA	LUCILA	5653421	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	14	45	10	15	14	10	49	10	12	21	10	53	49	C
2	AGUAYO	SIFUENTES	GUILLERMO	1138792	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	11	10	45	8	15	14	14	51	11	15	19	14	59	52	C
3	CUETO	RODAS	SATURNINA	5662294	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	5	10	37	12	14	8	10	44	8	13	17	10	48	43	C
4	ESCOBAR	VARGAS	LOURDES	7584343	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	8	10	42	10	12	12	10	44	9	11	21	10	51	46	C
5	LLAVE	BALDERRAMA	JULIANA	7494256	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	7	10	39	8	12	14	10	44	10	12	11	10	43	42	C
6	LOPEZ	CHUMACERO	CELSA	10378220	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	8	10	44	12	16	16	10	54	8	12	19	10	49	49	C
7	REJAS	DIAZ	LUCIA	5650312	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	10	14	46	9	11	17	10	47	9	11	21	14	55	49	C
8	VEDIA	NAVARRO	ELUUTERIA	5648487	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	10	10	41	9	13	16	10	48	9	11	20	10	50	46	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