



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: JUAN PABLO FLORES SANTILLAN

Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2014

Fecha Final: 16 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	BARON	LOAYZA	NICOLASA	7462572	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	12	16	6	44	10	13	20	6	49	46	C
2	BRITO	NAVARRO	ERCILIA	12738295	30	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	8	10	44	12	16	16	10	54	8	12	19	10	49	49	C
3	CACERES	AGUILAR	CANDELARIA	5662351	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	7	14	43	10	15	14	6	45	8	11	11	10	40	43	C
4	CACERES	VEDIA	GREGORIA	5697037	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	9	10	43	8	15	10	14	47	11	15	17	10	53	48	C
5	MARIN	SANDOVAL	LUCIA	5650622	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	8	14	47	9	11	16	10	46	9	14	21	6	50	48	C
6	MARQUEZ	LOAYZA	AURELIA	5640134	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	11	10	42	9	13	14	10	46	9	12	19	10	50	46	C
7	MARQUEZ	RENTERIA	VIDAL	12929998	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	8	12	16	6	42	10	12	21	10	53	46	C
8	RENTERIA	CHUMACERO	URSULA	7494307	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	18	6	50	8	13	21	10	52	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