



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: NOGALES

Facilitador: MERCEDES MONTES AYALA

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

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

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		AMPUERO	AGUSTINA	5662369	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	7	10	41	14	12	7	10	43	10	12	15	10	47	9	14	10	10	43	9	14	12	14	49	45	C
2		DIAZ	AGUSTINA	10354944	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	7	10	40	11	12	11	10	44	12	12	19	14	57	10	15	8	10	43	9	14	12	14	49	47	C
3		ZARATE	GUEGORIA	4091897	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	7	10	40	10	13	7	10	40	11	14	20	14	59	12	12	9	10	43	8	17	12	10	47	46	C
4	DIAZ	PAREDES	BRIGIDA	7494269	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	7	10	44	12	13	10	10	45	14	12	18	14	58	8	12	10	10	40	9	18	7	14	48	47	C
5	LOAYZA	DIAZ	DOROTEA	1138648	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	8	10	41	8	12	11	10	41	8	14	20	14	56	9	14	7	10	40	11	18	9	14	52	46	C
6	RISUÑO	REJAS	CELESTINA	7537711	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	12	12	11	10	45	11	11	17	14	53	12	13	7	10	42	8	14	10	14	46	45	C
7	VARGAS	DIAZ	MAXIMA	5648274	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	7	10	41	12	13	11	10	46	10	12	20	10	52	14	12	7	10	43	9	18	17	14	58	48	C
8	VARGAS	DIAZ	SABINA	5663407	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	6	10	41	12	13	11	10	46	12	12	18	14	56	10	15	9	10	44	8	16	10	10	44	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