



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: KARACHIMAYU

Facilitador: NATIVIDAD CARREON BOCANEGRA

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALBAREZ	CACERES	BONIFACIA	10353884	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	21	10	49	11	17	20	10	58	9	14	20	10	53	12	12	20	14	58	55	C
2	CACERES	SALAZAR	ARCENIO	10354909	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	20	10	58	11	17	20	10	58	9	14	21	10	54	10	15	21	10	56	57	C
3	FERNANDEZ	CACERES	MARTINA		15	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	21	10	49	9	13	21	10	53	10	15	19	10	54	10	15	21	10	56	53	C
4	HERRERA	MENDIOLA	REYNALDO	10308324	21	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	21	10	54	10	15	20	10	55	9	14	21	10	54	10	15	20	10	55	55	C
5	HERRERA	VARGAS	EUNEL	5662501	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	20	10	58	12	12	20	14	58	11	17	20	10	58	12	12	20	14	58	58	C
6	MARQUEZ	VARGAS	EVANGELISTO	5692761	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	21	10	59	10	14	20	14	58	13	12	21	14	60	12	14	21	14	61	60	C
7	MARQUEZ	VARGAS	SANTOS	5692762	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	21	10	51	9	13	21	10	53	10	15	21	10	56	12	18	21	14	65	56	C
8	SALAZAR	CARBALLO	MARCELINA	13614536	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	13	12	16	14	55	13	10	15	14	52	13	12	20	14	59	56	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