



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: DORADO

Facilitador: BEYMAR ZABALA

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2014

Fecha Final: 5 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	AGUIRRE	CHUMACERO	FAUSTINO	5660728	30	M				13	11	14	10	48	11	12	12	6	41	10	11	17	10	48	46	C
2	CHUMACERO	AVILA	AGAPO	10409314	20	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	14	47	11	15	11	6	43	8	14	14	6	42	44	C
3	CHUMACERO	AVILA	JAIME	10409312	24	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	13	10	49	12	12	12	6	42	10	12	19	6	47	46	C
4	NAVARRO	AVILA	AUGUSTO		20	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	13	10	38	11	14	13	6	44	8	14	15	10	47	43	C
5	NAVARRO	AVILA	GERONIMO	12707733	22	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	19	10	50	9	16	15	10	50	8	13	18	10	49	50	C
6	NAVARRO	CRUZ	SANTIAGO	10694643	25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	14	10	41	12	15	17	14	58	11	15	19	10	55	51	C
7	SANDOVAL	AGUIRRE	DEMETRIA	10353870	37	F				13	11	14	10	48	14	13	13	10	50	9	13	17	10	49	49	C
8	VEDIA	CRUZ	NATALIO	3886158	43	M				12	9	13	14	48	12	11	12	10	45	9	16	15	6	46	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