



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: POMABAMBILLO

Facilitador: JUANA ARANCIBIA ZUÑIGA

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2012

Fecha Final: 24 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino               | 2         | 2         | 2         | 0          |
| Masculino              | 0         | 0         | 0         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>0</b>   |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) |             |           | Ci      | E<br>d<br>a<br>d | S<br>e<br>x<br>o | Al<br>f<br>a<br>b<br>e<br>t<br>i<br>z<br>a<br>d<br>o | Cultura con<br>la que se<br>identifica | Ocupación   | Matemáticas     |                      |                 |                |               | Lengua Castellano |                      |                 |                |               | Lenguas Originarias |                      |                 |                |               | Ciencias Naturales |                      |                 |                |               | Nota<br>Final | E<br>s<br>t<br>a<br>d<br>o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|------------------|------------------|--|--|-------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------|
|    | Ap. Paterno           | Ap. Materno | Nombre(s) |         |                  |                  |  |  |             | Trab.<br>Grupal | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grupal   | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grupal     | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grupal    | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final |               |                            |
| 1  | LIRA                  | GONZALES    | LUCIA     |         | 55               | F                | SI   | CASTELLAN                              | AMA DE CASA | 12              | 17                   | 15              | 14             | 58            | 13                | 17                   | 16              | 14             | 60            | 12                  | 15                   | 18              | 14             | 59            | 13                 | 14                   | 20              | 14             | 61            | 60            | C                          |
| 2  | QUERRA                | CARBALLO    | MARCELINA | 3272560 | 48               | F                | SI   | CASTELLAN                              | AMA DE CASA | 12              | 18                   | 16              | 14             | 60            | 13                | 16                   | 19              | 14             | 62            | 12                  | 17                   | 17              | 14             | 60            | 13                 | 17                   | 20              | 14             | 64            | 62            | 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