



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: ALCALA

Facilitador: CARLOS JHONNY ORTIZ RUIZ

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2015

Fecha Final: 10 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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	BATALLANOS	FERNADEZ	MARTIN	3290478	47	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	17	15	6	50	11	16	11	6	44	13	17	12	6	48	47	C
2	CEREZO	REJAS	EDWIN	5639823	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	10	10	50	13	17	15	10	55	13	19	17	14	63	56	C
3	CHAVEZ	ARANCIBIA	ALVERTINA	5639894	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	21	6	47	10	21	15	10	56	10	21	15	10	56	53	C
4	CRUZ	VARGAS	JULIA	10373373	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	6	42	10	12	15	6	43	11	15	11	6	43	43	C
5	DIAZ	DIAZ	ROBERTO	10374182	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	10	43	10	12	15	10	47	8	12	17	10	47	46	C
6	GONZALES	CACERES	MARTINA	5487535	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	13	17	15	10	55	13	19	15	10	57	58	C
7	HEREDIA	ANDRADE	ARMANDO	13026836	82	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	10	11	10	41	8	10	12	6	36	39	C
8	QUISPE	MERCADO	JUANA	7542420	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	6	45	10	12	12	6	40	11	15	19	6	51	45	C
9	REJAS	SARDAN	FELICIDAD	5650309	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	13	18	15	10	56	13	20	14	10	57	58	C
10	SEJAS	AVILA	PORFIDIO	10336015	64	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	6	53	11	15	15	6	47	13	18	14	6	51	50	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