



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: ANA MARIA BAPTISTA SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2014

Fecha Final: 24 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	BARRIENTOS	MARTINEZ	ISABEL	5639829	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	13	17	10	10	50	12	18	15	10	55	51	C
2	CARDENAS	SERRUDO	FAUSTINO	8933893	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	11	6	41	12	12	11	6	41	11	13	10	10	44	42	C
3	CESPEDES	SIFUENTES	JUANA	1119335	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	14	60	12	12	16	10	50	12	15	11	10	48	53	C
4	CHAVEZ	PADILLA	GONZALO		24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	11	6	39	13	14	12	6	45	12	11	10	6	39	41	C
5	GARCIA	OVANDO	ELVIRA	7558681	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	12	10	51	13	13	12	10	48	14	16	11	10	51	50	C
6	GONZALES	MARTINEZ	AGUSTINA	10330937	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	17	15	10	54	11	13	11	6	41	48	C
7	LOPEZ	CACERES	TEOFILO	5699952	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	13	14	58	12	14	17	10	53	14	13	16	10	53	55	C
8	QUEVEDO	CEREZO	ROBERTO	7558744	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	11	10	46	14	16	11	10	51	13	16	11	10	50	49	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