



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: KASPICANCHA

Facilitador: CINTIA ROSADO VEGA

Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2015

Fecha Final: 29 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	5	5	5	0
Total	6	6	6	0

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	PANTOJA		HIPOLITO	1138560	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	14	20	15	10	59	13	17	11	10	51	17	15	15	10	57	56	C
2	PANTOJA	REJAS	RODOLFO	10373390	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	12	10	55	14	13	20	10	57	11	17	20	10	58	17	18	15	10	60	58	C
3	ROSADO	VALENCIA	ANIBAL	5661019	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	12	21	15	10	58	10	20	10	10	50	20	15	15	10	60	56	C
4	SEGARRA	VARJA	ALEJANDRO	3247069	66	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	19	16	10	59	14	20	15	14	63	12	18	11	10	51	14	19	15	14	62	59	C
5	VARGAS	GUTIERREZ	RAMIRO	7578652	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	14	20	21	10	65	12	17	20	10	59	10	14	21	10	55	58	C
6	VEGA	ZUÑIGA	LIDIA	5662229	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	12	10	55	13	15	16	10	54	12	20	18	10	60	20	19	16	10	65	59	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