



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: TOMINA

Facilitador: JHONNY CUELLAR VELA

Fecha de Inicio: 11 de set. de 2013

Fecha Final: 7 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CUBA		VENERANDA	1129586	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	18	17	10	56	14	18	18	10	60	5	12	18	10	45	55	C
2	LIZARAZU	CUBA	CASIMIRA	1137063	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	19	21	10	62	13	20	19	10	62	6	15	18	10	49	57	C
3	VELA	LIZARAZU	FAUSTINA	7578318	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	18	17	10	55	12	19	19	10	60	6	12	19	10	47	55	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