



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: TABLAS

Facilitador: MARCIAL GARCIA VASQUEZ

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2011

Fecha Final: 15 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	12	11	3
Masculino	6	6	6	0
Total	20	18	17	3

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	BARRIENTOS	GARNICA	PETRONA	7489348	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	16	14	52	14	15	19	14	62	12	15	15	14	56	12	18	19	14	63	58	C
2	CABA	BARRIENTOS	ISABEL	2507500	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	11	8	36	10	10	19	6	45	8	16	12	8	44	8	10	12	6	36	40	C
3	CABA	VALLESTEROS	GERTRUDES	7489265	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	12	55	13	14	14	12	53	10	12	14	12	48	10	18	19	12	59	54	C
4	CARBALLO	CAVA	MANUEL	3639263	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	18	15	12	57	11	14	12	12	49	10	18	19	12	59	55	C
5	CORTEZ	MEDINA	FELIPA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	10	8	12	6	36	10	10	11	6	37	7	10	12	8	37	37	C
6	DIAZ	DIAZ	EVANGELISTA	3639070	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	12	61	12	17	19	12	60	14	16	14	12	56	14	15	19	12	60	59	C
7	FLORES	SOLIS	EUSEBIA	7474630	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	2	33	10	12	14	6	42	7	8	11	6	32	5	7	12	6	30	34	D
8	GALARZA	GALARZA	PAULINA		70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	GARCIA	ARANCIBIA	FELIPE		56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	19	14	62	10	10	19	12	51	10	19	15	12	56	14	19	19	14	66	59	C
10	NUÑEZ	NUÑEZ	NICOLASA	5693410	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	9	10	12	6	37	8	10	12	6	36	8	10	12	10	40	40	C
11	RIEVRA	VELA	LIBERATA	7474713	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	11	12	47	10	12	12	12	46	9	8	14	12	43	10	12	12	12	46	46	C
12	SOLIS	FLORES	GERMAN	251062	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	11	10	42	12	14	12	10	48	12	7	12	10	41	11	15	14	12	52	46	C
13	SOLIS	FLORES	MACEDONIA	7579206	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	12	14	10	48	10	8	15	10	43	13	16	14	12	55	49	C
14	TORRES	AVALOS	VICTORINA	7456012	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	TORRES	CAVA	LUISA	240759	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	12	62	12	18	19	12	61	10	20	15	12	57	10	20	15	12	57	59	C
16	TORRES	FLORES	SACARIA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	6	41	9	12	19	6	46	13	10	14	6	43	12	14	12	8	46	44	C
17	TORRES	POLANCO	FELIX	159840	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	13	6	38	10	13	12	6	41	8	10	12	6	36	7	15	12	7	41	39	C
18	VARGAS	RIVERA	ASCENCIO	7489350	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	12	52	13	17	15	12	57	12	19	15	12	58	11	14	15	12	52	55	C
19	VARGAS	RIVERA	MARTIN	5690597	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	13	12	50	12	15	15	12	54	10	16	15	12	53	10	17	15	12	54	53	C
20	VASQUEZ	MEDINA	SIMONA	190955	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	8	37	7	15	12	6	40	9	10	12	6	37	10	12	14	7	43	39	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Tomina
Localidad/Comunidad: TABLAS

Facilitador: MARCIAL GARCIA VASQUEZ
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2011
Fecha Final: 15 de nov. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	12	11	3
Masculino	6	6	6	0
Total	20	18	17	3

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