



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 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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	BARRIENTOS	GARNICA	PETRONA	7489348	44	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	62	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	57	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	55	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		49	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	63	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	65	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		71	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	0	D
9	GARCIA	ARANCIBIA	FELIPE		57	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	80	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	71	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	50	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	61	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	63	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	0	D
15	TORRES	CAVA	LUISA	240759	53	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		41	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	72	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	43	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	35	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	57	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