



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: OLOPO

Facilitador: CRISTIAN NELSON SANCHEZ ARCE

Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2010

Fecha Final: 20 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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	MAMANI	QUISPE	JUSTINA	3758841	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	20	14	57	13	11	17	14	55	7	6	16	11	40	12	16	21	14	63	54	C
2		ARANCIBIA	ANASTACIO		35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	20	14	58	11	13	15	14	53	9	8	18	8	43	11	13	19	14	57	53	C
3		FLORES	RUFINA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	21	14	60	12	12	17	14	55	6	7	18	10	41	11	17	20	14	62	55	C
4		HERRERA	APOLINARIA	3787487	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	14	12	16	14	56	7	8	15	9	39	12	14	16	14	56	53	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