



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: TARABUQUILLO

Facilitador: EMILIANO CACERES GARCIA

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2014

Fecha Final: 2 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	PAREDES	ARANCIBIA	FORTUNATA	7465340	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	10	16	17	10	53	10	14	15	10	49	10	16	17	10	53	52	C
2	PAREDES	BORDA	FILOMENA	7554730	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	10	15	16	10	51	11	17	18	14	60	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	54	C
3	RENGIPO	ORTUÑO	SIXTO	1033759	71	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	11	17	18	14	60	12	12	19	14	57	14	21	21	14	70	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	66	C
4	VARGAS	ARANCIBIA	SILDA	10313506	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	6	10	9	14	39	10	16	17	10	53	8	13	14	10	45	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	56	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