



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: ERLINDA MARGARITA SAAVEDRA SALAZAR

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015

Fecha Final: 20 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CUETO		JUANA	5697816	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	66	C
2	OCHOA	IGNACIO	TRIFONIA	13615210	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
3	PAREDES	ARANCIBIA	FORTUNATA	7465340	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	17	18	14	61	13	18	20	14	65	64	C
4	PAREDES	BORDA	FILOMENA	7554730	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	17	18	14	61	12	17	18	14	61	63	C
5	RENGIPO	ORTUÑO	SIXTO	1033759	72	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	12	17	18	14	61	65	C
6	SALAZAR	LOAYZA	CASIMIRO	12516214	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	12	17	18	14	61	64	C
7	SIFUENTES	CUETO	MERCEDES	5694341	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	17	18	14	61	12	17	18	14	61	63	C
8	VARGAS	ARANCIBIA	SILDA	10313506	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	66	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