



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: PAMPAS ABAJO

Facilitador: CILDA FLORES MARQUEZ

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2015

Fecha Final: 27 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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 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	OLIVERA	CHAVARRIA	FLORENCIA	5633985	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	66	C
2	SALAZAR	SANDOVAL	CLEMENTINA	7474501	27	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	68	C
3	SALVA	YAMPARA	CECILIA	7578752	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	67	C
4	URIBE	OCHOA	SONIA LUZ	13615416	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	67	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