



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: LAS CASAS

Facilitador: ARIEL CONDORI COLQUE

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2014

Fecha Final: 20 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					Nota Final	E s t a d o
	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		TORREZ	GUSTAVO	7550127	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	10	49	12	16	18	10	56	12	18	19	10	59	55	C
2	GUERRERO	TORREZ	SIMONA	8152481	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	14	16	10	50	12	14	13	10	49	49	C
3	MENDOZA	CARBALLO	ARMANDO	7525156	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	48	C
4	SANDOVAL	GONZALES	PAULA	5661813	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	14	55	12	18	18	14	62	12	14	19	14	59	59	C
5	SOLIZ	QUIROGA	SILVERIO	1076442	51	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	10	14	15	10	49	10	12	12	10	44	46	C
6	SOLIZ	RODAS	EPIFANIA	12367247	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	14	14	10	48	10	14	13	10	47	46	C
7	SOLIZ	ROJAS	PAULINO	5389361	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	13	14	55	12	18	18	14	62	10	16	19	14	59	59	C
8	TORRES	GONZALES	GREGORIA	7493843	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	14	15	10	49	10	16	17	10	53	50	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