



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: U.E NATALIO APAZA - EL  
PINCAL

Facilitador: SANTOS MOSCOSO RIOS

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2013

Fecha Final: 29 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

N°	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	APAZA		JESUS	5682607	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	9	6	37	12	10	10	6	38	8	10	5	14	37	10	12	11	10	43	8	12	10	10	40	39	C
2	APAZA	LOVERA	RAYMER	10326273	14	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	9	6	37	12	12	11	6	41	10	12	8	6	36	10	10	10	10	10	10	10	40	38	C		
3	APAZA	LOVERA	ZAIDA		17	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	6	10	38	10	12	9	6	37	10	12	6	14	42	10	12	8	6	36	10	12	19	10	51	41	C
4	RAFAEL	PACO	CAYO	5690557	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	6	10	38	12	10	10	10	42	8	10	5	14	37	10	12	7	10	39	8	12	7	10	37	39	C
5	RAFAEL	PACO	SANTIAGO	10326279	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	6	10	41	14	15	13	10	52	13	14	10	10	47	11	13	10	10	44	14	12	16	10	52	47	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