



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 BARTOLINA SISA- SAN
ISIDRO DEL VALLE

Facilitador: MARIO ZARATE ANAGUA

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2015

Fecha Final: 30 de set. de 2015

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	CAYO	VELA	DOMINGA	10355025	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	18	16	10	56	12	16	20	10	58	55	C
2	CHOQUE	QUISPE	CLARA	7474297	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	17	14	10	51	12	18	18	10	58	53	C
3	CHOQUE	QUISPE	PASCUAL	7476322	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	14	14	10	48	10	16	18	10	54	51	C
4	CHOQUE	QUISPE	SUSANO	12772224	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	16	16	10	52	10	20	18	10	58	54	C
5	DIAZ		ALEJANDRA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	18	11	10	51	12	16	16	10	54	52	C
6	SANTILLAN	MAMANI	FRANCISCA	74744311	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	12	18	14	10	54	12	18	17	10	57	55	C
7	SILVA	VELA	SANTOS	1306030	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	15	10	55	10	16	16	10	52	10	17	21	10	58	55	C
8	TARDIO	MAMANI	ANTONIO	7474319	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	12	15	15	10	52	12	18	17	10	57	53	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