



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: OVEJA CANCHA

Facilitador: NATIVIDAD GONZALES PLATA

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2014

Fecha Final: 3 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHAVARRIA	RAMIREZ	ROSA	5661830	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	8	12	11	10	41	10	13	18	10	51	47	C
2	ORTIZ	CHAVARRIA	JHOVANA	7525052	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	15	19	10	56	12	14	16	10	52	54	C
3	ORTIZ	CHAVARRIA	LEONIDAS	5639511	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	18	6	46	8	13	17	6	44	8	12	17	10	47	46	C
4	ORTIZ	CHAVARRIA	MARIA LUZ	7493691	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	10	13	15	10	48	10	12	16	10	48	50	C
5	ORTIZ	MALDONADO	GRACIELA	5683797	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	6	46	8	12	15	6	41	10	13	18	6	47	45	C
6	RAMIREZ	AMPUERO	MARISOL MARINA	7525368	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	10	13	15	6	44	8	12	18	6	44	43	C
7	VEDIA	MACHACA	RONALD FERNANDO	7225367	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	10	14	18	10	52	10	12	20	6	48	51	C
8	VEDIA	ORTIZ	EUFRONIO	5647725	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	18	6	44	8	12	11	6	37	8	13	16	6	43	41	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