



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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					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	CHAVARRIA	RAMIREZ	ROSA	5661830	58	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	18	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	35	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	33	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	24	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	38	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	35	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