



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA MARIA

Facilitador: ELENA ROJAS PADILLA

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2013

Fecha Final: 31 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	BRAVO	TOLAVI	SILVIA	7493682	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	14	16	19	14	63	14	18	20	14	66	61	C
2	CACERES	BARRIGA	BARBARA	1069422	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	14	16	10	52	12	16	19	10	57	54	C
3	ESCOBAR	PADILLA	PAULINA	7579154	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	19	14	53	9	9	12	10	40	10	10	20	10	50	48	C
4	GONZALES	CERON	VIRGINIA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	13	13	10	46	10	11	15	10	46	46	C
5	HINOJOSA	OVANDO	FLORENTINA	2861743	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	12	14	10	46	10	14	16	10	50	49	C
6	HINOJOSA	OVANDO	MARTHA	7570619	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	12	14	10	46	10	14	14	10	48	49	C
7	MENDEZ	LIMON	MARIA LUZ	5426007	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	14	6	36	8	10	10	10	38	8	8	20	6	42	39	C
8	SERRUDO	PADILLA	MERY	4119417	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	12	10	39	9	9	10	10	38	8	8	20	6	42	40	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