

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: SIMAR SOLIS CUVA

Provincia: TominaFecha de Inicio: 8 de ago. de 2015Bloque: 2Municipio: PadillaFecha Final: 15 de dic. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: PEDERNAL

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	2	2	2	0						
Masculino	6	6	6	0						
Total	8	8	8	0						

No	Apellidos y Nombre(s)		2	E S fa d e be	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas			Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	X O	ti za do	identifica	Ccupacion	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	Final	a d o
1	CARBALLO	VASQUEZ	JOSE AIDEN	7559845	51	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	14	18	15	14	61	12	19	18	10	59	58	С
2	CHACON	FLORES	CALIXTO	5662015	42	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	14	15	14	55	10	14	19	10	53	55	С
3	FLORES	LEON	ARMINDA	10355156	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	18	12	10	52	12	18	18	10	58	53	С
4	FLORES	MALDONADO	ALFONSO	5496679	37	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	16	17	10	53	10	20	20	14	64	56	С
5	GUERRA	PADILLA	VIRGINIA	5681972	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	10	15	16	14	55	12	16	18	10	56	56	С
6	RIVERA	CACERES	BENEDICTO	5690619	40	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	18	18	14	62	12	19	21	10	62	60	С
7	VALLEJOS	CESPEDES	GERONIMO	7474804	63	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	17	15	10	54	10	19	17	14	60	56	С
8	VALLEJOS	GUERRA	CRISTIAN	5639961	40	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	13	10	53	12	15	18	10	55	10	18	16	14	58	55	С

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	Sello y Firm <mark>a del</mark>	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital