



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: PEDERNAL

Facilitador: SIMAR SOLIS CUVA

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2015

Fecha Final: 15 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

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)			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	CARBALLO	VASQUEZ	JOSE AIDEN	7559845	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	14	18	15	14	61	12	19	18	10	59	58	C
2	CHACON	FLORES	CALIXTO	5662015	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	14	15	14	55	10	14	19	10	53	55	C
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	C
4	FLORES	MALDONADO	ALFONSO	5496679	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	16	17	10	53	10	20	20	14	64	56	C
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	C
6	RIVERA	CACERES	BENEDICTO	5690619	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	18	18	14	62	12	19	21	10	62	60	C
7	VALLEJOS	CESPEDES	GERONIMO	7474804	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	17	15	10	54	10	19	17	14	60	56	C
8	VALLEJOS	GUERRA	CRISTIAN	5639961	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	13	10	53	12	15	18	10	55	10	18	16	14	58	55	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