



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: HUASAPAMPA

Facilitador: ROMINA LAURA FLORES MIRANDA

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2015

Fecha Final: 10 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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	BAPTISTA	ZORRILLA	ANA MARTHA	3644328	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	17	14	65	13	17	20	14	64	13	20	21	14	68	66	C
2	CHINAHUA	GARCIA	ARMINDA	10331039	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	6	55	11	16	21	6	54	13	17	20	6	56	55	C
3	CHINAU	GARCIA	GRACIELA	7579762	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	6	43	11	15	11	6	43	13	18	12	6	49	45	C
4	GONZALES	PLATA	PAULINA	7493758	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	10	51	13	17	20	10	60	13	19	20	10	62	58	C
5	SEJAS	MURILLO	ANICETA	10373589	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	13	18	20	10	61	13	20	20	10	63	60	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