



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: SILVA

Facilitador: REMBERTO NAVA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2016

Fecha Final: 10 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	CACERES	SIMONA	10337404	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	6	46	10	13	18	6	47	10	12	19	6	47	10	12	18	6	46	47	C
2	BERAZAIN	FLORES	BARTOLA	7494723	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	19	6	48	10	12	18	6	46	10	12	19	6	47	10	12	18	6	46	47	C
3	CUBA	SAAVEDRA	LEANDRO	7490177	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	15	6	41	10	10	18	6	44	10	10	14	6	40	10	11	14	6	41	42	C
4	LOPEZ	RIVERA	ENRIQUE	5698056	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	18	6	48	10	14	17	6	47	10	12	18	6	46	10	12	17	6	45	47	C
5	RIVERA	MERCADO	SUSANA	10373272	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	6	46	10	12	18	6	46	10	11	18	6	45	10	11	19	6	46	46	C
6	VARGAS	DUARTE	FAUSTINA	10373183	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	16	6	41	9	11	17	6	43	9	11	16	6	42	10	11	17	6	44	43	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