



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: CAÑAHUAYCO

Facilitador: HILDA HERRERA SANCHEZ

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	5	5	2
Masculino	1	1	1	0
Total	8	6	6	2

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		LOAYZA	DINICIA	5662437	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	17	2	44	10	11	10	10	41	10	11	10	10	41	11	12	12	6	41	12	12	14	6	44	42	C
2	ARANCIBIA	CACERES	ROSA	4110108	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	AYALA	ZELAYA	MATILDE	5662338	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	18	6	44	6	14	11	10	41	12	9	10	10	41	12	9	16	10	47	9	9	15	10	43	43	C
4	MARQUEZ	LOAYZA	FELICIA	10377388	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	17	10	47	12	9	11	10	42	11	6	12	14	43	12	12	15	2	41	12	7	8	14	41	43	C
5	PALACIOS	AVALOS	CELSA	7494315	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	18	2	43	9	14	12	6	41	12	9	11	10	42	12	12	15	2	41	12	12	13	6	43	42	C
6	PALACIOS	AVALOS	CRISTIAN	5662381	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	18	6	47	9	13	11	10	43	12	11	12	6	41	9	9	17	6	41	9	9	15	10	43	43	C
7	PALACIOS	AVALOS	JULIANA	7494313	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	6	17	6	43	14	6	11	10	41	14	12	11	6	43	14	12	17	2	45	12	14	14	2	42	43	C
8	PANIAGUA	PALACIOS	AURELIA	12675710	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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