



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: PAMPA HUASI

Facilitador: LUIS VARGAS QUISPE

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2016

Fecha Final: 8 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	MIRANDA	JOSEFA	7867742	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	8	10	14	10	42	12	15	16	10	53	8	12	10	10	40	45	C
2	ONDARZA	ALDANA	SESARIA	4090350	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	12	18	21	10	61	10	17	21	10	58	10	17	20	10	57	58	C
3	ONDARZA	MORENO	JOAQUIN	3641129	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	13	19	18	10	60	12	17	19	10	58	12	17	17	10	56	58	C
4	QUISPE	MARTINEZ	CLOTILDE	3641968	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	13	19	13	14	59	12	16	16	10	54	12	16	20	10	58	58	C
5	REYNALDES	GARCIA	PAULINA	3641205	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	13	10	52	13	19	21	10	63	13	16	18	10	57	13	16	21	10	60	58	C
6	ROLLANO	CARRASCO	FLORINDA	3641200	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	20	13	14	61	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	58	C
7	TOLAVI	ORTEGA	FRANCISCA	4634981	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	9	10	45	13	18	10	10	51	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	53	C
8	VARGAS	MELENDRES	VALENTIN	4634959	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	21	10	62	14	20	21	10	65	12	19	21	10	62	12	19	21	10	62	63	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