

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

Departamento: CHUQUISACA Facilita

Facilitador: ARCELIA HERRERA SALAZAR

Provincia: Tomina
Municipio: Tomina

Fecha de Inicio: 19 de ene. de 2016 Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Localidad/Comunidad: QUIRUSILLAS

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes												
	Inscritos Efectivos Aprobados Reproba												
Femenino	2	2	2	0									
Masculino	2	2	2	0									
Total	4	4	4	0									

NIO.	Apellidos y Nombre(s)			CI S	E	S e	Al fa be	Cultura con	Ocupación	P	М	atemáti	cas		آئی	Ca	astelland		1		Lengua	ıs Origir	narias			G	ieografí	a			ı	Historia			Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	o	ti za do	la que se identifica	The same	Trab. Grupa	Trab. indi vidual		Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Omena.	rab. indi idual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa				Nota Final	irab. j	Trab. indi vidual		Asis tencia		Final	a d o
1	ARANCIBIA	FLORES	MARGARITA	12676312	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	18	19	14	64	14	14	21	14	63	67	С
2	RIVERA	PAREDES	LEONCIO	7474694	58	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	10	41	10	15	16	10	51	14	19	20	14	67	10	14	15	10	49	8	12	13	14	47	51	С
3	SALAZAR	ESTRADA	FERMIN	12772500	56	М	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	12	17	18	14	61	13	13	19	14	59	65	С
4	TARDIO	VARGAS	VICTORIA	7474607	49	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	10	11	10	39	9	12	13	10	44	14	21	21	14	70	9	13	14	10	46	10	9	10	10	39	48	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable  Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital