



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: EL SALTO

Facilitador: TOMAS GERBACIO PUCHUILE  
Fecha de Inicio: 22 de ago. de 2018  
Fecha Final: 28 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		GUTIERREZ	ANDRES	12547930	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	15	10	48	9	10	16	10	45	11	13	16	6	46	46	C
2		MENDEZ	SANTUSA	7564763	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	12	16	13	10	51	11	13	18	10	52	51	C
3	CASTILLO	FERNANDES	DESIDERIA	7500015	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	12	10	43	12	13	16	6	47	11	13	17	10	51	47	C
4	CASTILLO	FERNANDEZ	FIDELIA	7522022	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	17	10	46	11	13	18	10	52	10	12	16	10	48	49	C
5	FLORES	ESPINOZA	ANASTACIA	4111689	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	10	12	17	6	45	9	12	16	10	47	48	C
6	FLORES	ESPINOZA	JULIANA	75106061	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	12	13	10	45	12	13	18	6	49	47	C
7	MEDINA	QUIROGA	DEMETRIA	10376248	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	12	13	15	10	50	12	12	18	10	52	49	C
8	MEDINA	VILLANUEVA	MARTINA	7497473	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	9	8	17	10	44	10	8	15	10	43	46	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