



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: TARABUQUILLO

Facilitador: STEEVEN JHONNY LAHORE ROJAS

Fecha de Inicio: 7 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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		CRUZ	EDUARDO	5665433	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	18	10	58	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	60	C
2		OCHOA	ISIDORA	5699103	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	10	20	10	10	50	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	59	C
3		RIVERA	MARIA	10349856	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	10	20	10	10	50	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	59	C
4	BOCANEGRA	CARBALLO	SILVERIO	10373400	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	21	10	61	10	20	10	10	50	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	59	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