



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: VICTOR MARQUEZ LEON

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		RENERIA	ADOLFA	5650329	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	11	16	14	10	51	11	15	12	10	48	10	12	16	10	48	10	12	15	10	47	49	C
2	CACERES	GUERRA	SIXTA	12801553	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	12	17	15	10	54	13	14	14	10	51	11	15	16	10	52	11	12	16	10	49	51	C
3	CUETO	ARCE	JUANA	10353839	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	17	15	10	52	13	16	14	10	53	10	15	16	10	51	11	13	17	10	51	51	C
4	GARCIA	GUZMAN	BARBARA	10353895	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	17	14	10	53	11	14	11	10	46	11	15	16	10	52	10	13	16	10	49	50	C
5	GARCIA	GUZMAN	ELENA	10354956	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	17	16	10	53	12	14	14	10	50	11	15	16	10	52	10	12	17	10	49	51	C
6	LEON	ZABALA	BRIGIDA	10353896	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	18	15	10	55	12	15	12	10	49	11	15	16	10	52	10	13	16	10	49	51	C
7	OLLISCO	FLORES	MARTINA	7557421	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	11	16	16	10	53	12	15	13	10	50	12	15	16	10	53	11	14	16	10	51	51	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