



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: NARANJOS

Facilitador: SILVIA CARREON BOCANEGRA

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CEREZO	GONZALES	LURDES	7579295	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	13	10	40	7	8	13	10	38	8	10	18	6	42	40	C
2	CESPEDES	CEREZO	YOLANDA	1104304	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	14	58	14	12	21	14	61	11	12	21	10	54	58	C
3	GARCIA	ROSADO	LUS MERY	12641565	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	17	6	40	8	12	10	6	36	10	11	18	6	45	40	C
4	LEON	DIAS	DAVID	10424777	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	17	6	40	7	8	15	6	36	11	10	16	6	43	40	C
5	LEON	REJAS	LUISA	10377662	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	10	14	12	10	46	9	10	17	10	46	51	C
6	LOPEZ	CEREZO	FLORENTINO	1141517	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	20	10	56	14	12	15	14	55	12	11	21	14	58	56	C
7	PANTOJA	ZEGARRA	LUIS	5665854	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	14	10	42	8	9	14	10	41	8	9	15	10	42	42	C
8	QUEVEDO	MORALES	LEOVEGILDA	3644353	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	14	9	17	14	54	12	11	20	14	57	55	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