



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: VIRGEN DEL ROSARIO

Facilitador: SILVIA FELICIDAD BALLIVIAN ZAMORA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

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	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		PALACIOS	SANTUSA	3825672	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	6	41	9	13	10	6	38	9	14	13	10	46	42	C
2		VALENCIA	JULIA	5499376	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	16	18	14	62	10	17	18	14	59	63	C
3	AGUILAR	ARANCIBIA	JULIA	13614530	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	14	17	14	56	10	12	14	14	50	54	C
4	CACERES	PALACIOS	FRANCISCO MARCIO	4110643	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	12	6	39	7	11	13	10	41	7	11	16	10	44	41	C
5	CHOQUE	CRUZ	ROSENDA	5662386	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	13	10	41	10	11	13	6	40	8	11	13	10	42	41	C
6	LOPEZ	CEREZO	SIMONA	1096305	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	6	39	7	13	11	6	37	8	11	15	10	44	40	C
7	LOPEZ	MANCILLA	MARTHA	5651685	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	13	10	42	10	12	11	8	41	8	12	14	10	44	42	C
8	RENERIA	GARCIA	JUSTINA	7494020	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	17	18	10	58	14	18	20	14	66	64	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