



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: SAN JOSE DE TROJE

Facilitador: ELIANA IGLESIAS ROBLES

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 27 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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		CONDORI	FILIBERTA	13121983	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	10	16	17	14	57	11	18	14	14	57	57	C
2		FLORES	SILVERIO	13617446	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	14	53	9	14	18	10	51	11	16	15	10	52	52	C
3	MONTERO	FLORES	NICOLAZA	5695040	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	9	14	18	6	47	12	16	18	10	56	52	C
4	ONDARZA	CACERES	FRUCTUOSA	5689636	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	11	17	17	14	59	13	19	18	14	64	62	C
5	RIVERA	GERVACIO	MAURICIO	7537948	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	10	17	15	14	56	12	17	16	14	59	57	C
6	SANCHEZ	DELGADO	FLORENTINO	12836366	25	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	21	6	55	11	17	14	10	52	12	17	18	6	53	53	C
7	TOLAVI	ORTEGA	MAMERTA	5695059	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	10	17	16	10	53	12	17	14	10	53	56	C
8	URDINEA	RIVERA	DOMINGA	3641172	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	18	10	51	9	15	20	6	50	12	16	14	10	52	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