



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: LA PLATERA

Facilitador: MARIA VICTORIA TORRES CHAVEZ

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

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	MUÑOZ	ESPINOZA	ALEJANDRA	10405497	53	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	48	C
2	PEREZ	AGUIRRE	ELENA	7495252	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	10	19	10	49	10	10	21	10	51	52	C
3	PEREZ	ESPINOZA	ANTONIA	5685546	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	10	10	17	10	47	10	12	21	10	53	49	C
4	PEREZ	ESPINOZA	ROSA		36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	48	C
5	PEREZ	ORELLANA	ESTANISLAO	7495274	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	21	10	51	49	C
6	PEREZ	ORELLANA	NARCISO	1118179	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	12	21	10	53	49	C
7	PEREZ	VILLARPANDO	AGUSTIN	7493016	75	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	48	C
8	QUECAÑO	HUANCA	MARGARITA	10334883	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	10	21	10	51	12	12	21	10	55	52	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