



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: ANA MARIA MARQUEZ GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	Bustamante	Duran	Macario	5696563	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	10	10	41	12	10	13	10	45	10	8	18	10	46	44	C
2	ORTIZ	AGUIRRE	MATILDE	10412007	31	F				11	14	14	14	53	12	14	10	14	50	12	16	18	14	60	54	C
3	RIVERA	CALDERON	PRIMA	1117272	44	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	12	21	18	14	65	14	19	21	14	68	67	C
4	RIVERA	MARTINEZ	EUSTACIA	5685587	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	14	57	12	16	11	14	53	12	15	16	14	57	56	C
5	VARGAS	CALLEJAS	JUANA	5696532	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	15	10	46	12	10	13	10	45	12	8	14	10	44	45	C
6	VARGAS	RIOS	ROBERTO	7495390	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	20	15	10	59	14	19	18	10	61	62	C
7	VELASQUEZ	ALARCON	JUANA	12994496	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	21	10	58	12	18	15	10	55	14	16	21	10	61	58	C
8	VELASQUEZ	AYALA	CONCEPCION	10367654	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	17	10	50	12	18	11	10	51	14	18	21	10	63	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