



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: AZURDUY

Facilitador: PATRICIO JULIO VASQUEZ LOPEZ

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2014

Fecha Final: 6 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	9	9	7
Masculino	4	2	2	2
Total	20	11	11	9

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		FERNANDEZ	MARIA	7489594	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	12	17	15	14	58	12	16	20	14	62	12	19	21	14	66	63	C
2		SEGOVIA	FRANCISCO	10405411	18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3		SEGOVIA	JAUSTA	7495454	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	AVALOS	PEREZ	CONCEPCION	5680613	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	21	10	58	12	17	15	10	54	12	19	17	10	58	11	16	21	10	58	57	C
5	CARDENAS	MENDEZ	JUSTINA	5696541	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	12	18	20	10	60	13	20	18	10	61	11	18	21	10	60	60	C
6	CARDENAS	MENDEZ	NICOLAS	10361417	33	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	12	14	6	43	12	12	10	6	40	12	10	12	6	40	12	13	15	6	46	42	C
7	FERNANDEZ	CARDENAS	MARGARITA	10361486	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	13	19	21	14	67	13	18	21	14	66	13	18	21	14	66	65	C
8	HERRERA	VARGAS	SILVIA	5689342	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	LLANOS	BARRIGA	ROSALIO	3659261	35	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	11	14	6	43	12	12	15	10	49	11	10	12	10	43	11	12	16	10	49	46	C
10	LOPEZ	PEREZ	CONCEPCION	7464861	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	LOPEZ	PEREZ	RONAL		17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	MARTINEZ	BATALLANOS	LOURDES	5651553	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	19	13	10	53	12	17	18	10	57	11	17	21	10	59	57	C
13	MELENDREZ	GUERRERO	VALENTINA	1144216	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	13	17	13	10	53	13	17	20	10	60	12	16	20	10	58	59	C
14	MOSCOSO	BARRIGA	RUFINA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	11	6	41	11	12	11	6	40	10	14	11	6	41	11	13	12	6	42	41	C
15	MOSCOSO	PUMA	LIDIA	7495340	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	21	10	54	11	12	21	10	54	11	14	21	10	56	11	12	21	10	54	55	C
16	ORTIZ	ALVAREZ	EVANGELINA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	PACHILE	DURAN	ELENA	7495279	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	12	19	21	14	66	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	67	C
18	QUIROGA	CARDENAS	SIMONA		26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	RODRIGUEZ	GARCIA	SAVINA	5682996	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	VELA	CRUZ	MARGARITA		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Villa Azurduy
Localidad/Comunidad: AZURDUY

Facilitador: PATRICIO JULIO VASQUEZ LOPEZ
Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2014
Fecha Final: 6 de jul. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	9	9	7
Masculino	4	2	2	2
Total	20	11	11	9

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