



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: HUACA HUASI

Facilitador: ANA ISABEL ARUSCA FLORES

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2011

Fecha Final: 10 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	FLORES	ARANCIBIA	MARTHA	10370232	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	10	6	36	7	13	12	6	38	7	13	14	6	40	7	13	10	6	36	38	C
2	FLORES	YUCRA	CRISTINA	7529439	16	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	11	19	15	14	59	11	19	14	14	58	11	19	15	14	59	59	C
3	MAITA	SESGO	PEDRO	7565184	39	M				7	11	10	10	38	7	11	10	10	38	7	11	16	10	44	7	11	15	10	43	41	C
4	MEDINA	MAITA	CRISTINA	7491608	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	10	6	36	7	13	12	6	38	7	13	14	6	40	7	13	10	6	36	38	C
5	MEDINA	MAITA	FRANCISCA	7529678	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	12	15	15	10	52	10	17	12	10	49	10	16	14	10	50	49	C
6	MEDINA	MAITA	TIMOTEO	7491634	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	6	39	9	12	13	6	40	9	12	20	6	47	9	12	15	6	42	42	C
7	QUITO	OGNACIO	DIONICIO	1116671	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	8	10	44	9	17	9	10	45	9	17	14	10	50	9	17	10	10	46	46	C
8	RAMOS	CHOQUE	LORENZA	74916005	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	10	10	44	9	15	15	10	49	9	15	12	10	46	9	15	14	10	48	47	C
9	YUCRA	MAITA	EUSEBIA	10364584	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	12	17	14	14	57	12	17	20	14	63	12	17	16	14	59	59	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