



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: MANDINGA

Facilitador: NORMA DURAN FLORES

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2011

Fecha Final: 18 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	8	1

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		PINTO	ESPERANZA	1086074	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	12	10	39	7	10	17	10	44	8	10	15	10	43	8	12	14	10	44	43	C
2	ARANCIBIA	LOAYZA	ANTONIA		39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	9	12	6	32	7	10	8	6	31	8	11	11	6	36	6	10	12	6	34	33	D
3	ARANCIBIA	VARGAS	DORA	10378470	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	18	10	45	8	10	17	10	45	9	10	13	10	42	6	10	16	10	42	44	C
4	FERNANDEZ	GODOY	JULIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	19	6	42	6	11	18	6	41	7	10	14	6	37	6	11	17	6	40	40	C
5	NUÑEZ	DIAZ	ANDREA	5660395	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	15	6	39	6	10	17	6	39	7	10	16	6	39	6	10	16	6	38	39	C
6	RAMIREZ	VARGAS	CRISTINA	7560288	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	13	10	38	8	10	15	10	43	7	10	12	10	39	6	10	13	10	39	40	C
7	VARGAS	NUÑEZ	AMALIA	7529420	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	9	16	10	40	7	10	13	10	40	9	10	12	10	41	8	10	14	10	42	41	C
8	VARGAS	SANDOVAL	PORFIRIO		37	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	9	17	10	42	7	12	15	10	44	8	12	16	10	46	8	12	16	10	46	45	C
9	VARGAS	SANDOVAL	SALOME	7509340	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	16	10	41	6	11	17	10	44	9	12	13	10	44	8	10	15	10	43	43	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