



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: MARIO NINA

Fecha de Inicio: 17 de ago. de 2011

Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	7	7	2
Masculino	0	0	0	0
Total	9	7	7	2

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		OCHOA	ANDREA	5689758	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	13	67	13	21	19	12	65	13	20	20	12	65	13	19	18	12	62	65	C
2	CARDOZO	PEÑARANDA	LUCIA	10377488	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	12	62	13	18	14	12	57	14	20	20	12	66	14	18	18	12	62	62	C
3	CARDOZO	PEÑARANDA	TRIFONIA	5660440	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	20	15	14	63	14	20	20	14	68	13	18	18	14	63	66	C
4	FLORES	ITULAIN	CAYETANA	10367925	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	13	58	13	19	15	13	60	14	20	20	13	67	14	17	18	13	62	62	C
5	MORA	ORIAS	LUCIA	5660231	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	69	C
6	ORIAS	TOLAIN	JOSEFA	3076409	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	20	15	14	63	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	65	C
7	RONSA	RODAS	PAULINA		1	F	NO	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
8	VARGAS	SANDOVAL	GREGORIA	1068929	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	20	18	14	65	14	20	20	13	67	14	18	18	13	63	66	C
9	YUCRA	LOMAR	ALEJANDRINA	7491541	27	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.

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