



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: JAHEL ISEVSKA VILLCA MARTINEZ

Fecha de Inicio: 30 de ago. de 2012

Fecha Final: 8 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	2	2	2	0
Total	7	6	6	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	CUELLAR		NASARIO	1040334	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	16	10	47	10	15	19	10	54	11	15	16	10	52	12	14	15	10	51	51	C
2	LOPEZ	CASTELLON	FLORENCIA	1068858	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	14	10	19	10	53	11	19	18	10	58	12	14	18	10	54	54	C
3	RAMIREZ	MONTERO	EDUARDO	1142237	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	12	19	19	10	60	10	18	20	10	58	11	18	20	6	55	58	C
4	RIVERA	PUCHO	PASTORA	5650213	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	10	17	18	10	55	11	19	20	10	60	12	19	20	10	61	58	C
5	VEDIA	FLORES	ELSA		29	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
6	YUCRA	CHINAGUA	GREGORIA	4116981	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	10	20	20	14	64	11	21	20	14	66	12	20	20	14	66	65	C
7	ZARATE	FLORES	EMILIANA	7529055	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	13	10	54	10	18	15	10	53	11	19	20	14	64	12	19	20	14	65	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