



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: HERMOCINDA MORALES MIRANDA

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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	AGUILAR	ANAGUA	CORSINO	10421551	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	14	18	20	10	62	13	18	20	10	61	12	17	20	10	59	61	C
2	COPA	SOLIZ	MAURICIO	3263289	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	20	13	10	55	12	21	21	10	64	12	18	13	10	53	60	C
3	DURAN	CUELLAR	ALEJANDRO	1086140	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	16	10	59	14	20	19	10	63	10	20	21	10	61	13	21	19	14	67	63	C
4	GOMEZ	SERRANO	FILOMENA	5689824	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	21	19	10	62	10	20	21	10	61	13	21	19	14	67	63	C
5	JANCO	TAQUIMALLCO	JULIA	8575309	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	16	20	10	56	12	20	18	10	60	12	16	20	10	58	58	C
6	LOAYZA	CONDORI	MARTHA	5690015	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	20	20	10	60	13	19	20	10	62	12	15	20	14	61	61	C
7	NUÑEZ	ZAMBRANA	PAULINO	1086139	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	12	20	20	10	62	13	21	21	10	65	13	19	20	10	62	64	C
8	ORIAS	TOLAIN	JOSEFA	3076409	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	16	20	10	56	12	20	18	10	60	12	15	20	14	61	58	C
9	RAMIREZ	CUBA	URBANA	5689323	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	18	20	10	58	10	18	21	10	59	13	17	20	10	60	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