



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: MATELA BAJA

Facilitador: FIDEL CASTRO CHIRINO

Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2011

Fecha Final: 15 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AYLLON	TINUCO	ALEJANDRO	5499799	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	14	18	16	10	58	10	17	17	10	54	10	15	16	10	51	55	C
2	CARDEBA	ESPINOZA	MARIO	7470968	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	18	17	10	58	13	15	16	10	54	10	16	18	6	50	55	C
3	CARDENAS	ESPINOZA	MODESTA	10334911	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	6	38	10	8	14	10	42	9	9	12	10	40	7	13	12	10	42	41	C
4	ESPINOZA	URQUIZU	MARIA	10399064	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	11	13	12	10	46	11	15	13	14	53	10	18	14	10	52	49	C
5	MORALES	PARACTA	FLORINDA		29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	12	16	17	10	55	12	17	15	6	50	11	16	16	10	53	54	C
6	MUÑOZ	VICENTE	CALIXTO		43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	14	6	41	9	10	14	6	39	8	12	14	6	40	11	13	13	6	43	41	C
7	URQUIZU		EPIFANIO	7494911	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	20	6	52	11	12	15	6	44	10	16	16	6	48	12	15	17	6	50	49	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