



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: TORRECILLOS

Facilitador: JUSTINA CHAURE OCHOA

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2011

Fecha Final: 17 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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	VARGAS	GUERRA	SANTUSA	10367524	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	5	47	9	16	10	5	40	11	14	13	5	43	11	14	18	5	48	45	C
2	VASQUEZ	VILLALBA	SEGUNDINA	5696343	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	13	4	38	10	15	11	4	40	9	11	14	4	38	9	15	18	4	46	41	C
3	VILLALBA	PEREZ	SANTUSA	7495227	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	7	50	12	14	13	7	46	10	12	15	7	44	10	13	17	7	47	47	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