



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: SOPACHUY

Facilitador: WILFREDO ZENON ZUNA MAMANI

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
Total	10	10	10	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		FERNANDEZ	EDUVIGUES	3644535	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	12	13	16	10	51	11	16	16	10	53	51	C
2	ALVARES	VELA	PEDRO	5651445	27	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	13	16	10	51	12	16	16	10	54	53	C
3	ARAMAYO	ARANCIBIA	ROGELIO	7477048	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	14	10	53	11	15	15	10	51	10	15	15	10	50	51	C
4	ARANCIBIA	SAAVEDRA	ELVIRA	5634712	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	50	C
5	CACERES	MORALES	DULFREDO	4118110	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	17	10	51	11	13	15	10	49	13	13	13	10	49	50	C
6	FERNANDEZ	ESTRADA	SABINO	10402340	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	11	15	10	10	46	12	15	15	10	52	51	C
7	FLORES	MIRANDA	MARGARITA	3644452	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	18	10	48	12	14	15	10	51	13	15	15	10	53	51	C
8	ROCHA	PAREDES	JUANA	7481004	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	14	16	10	50	12	16	16	10	54	52	C
9	SAAVEDRA	ZARATE	LEONCIO	7468589	45	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	18	10	48	12	14	15	10	51	13	14	15	10	52	50	C
10	SARDAN	SALAZAR	MODESTO	7556798	65	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	9	14	15	10	48	12	15	15	10	52	52	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