

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: MARIO MILTON MUÑOZ ROCHA

Provincia: TominaFecha de Inicio: 22 de jul. de 2015Bloque: 2Municipio: SopachuyFecha Final: 30 de dic. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: SOPACHUY

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	4	4	4	0						
Total	8	8	8	0						

N°	Apellidos y Nombre(s)		CI	Еd	E S fa d e be		Cultura con		Matemáticas				Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a x d o	х о	ti za do	identifica	Сопрасного	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	Final	a d o
1	ARANCIBIA	RIVERA	CRISTOBALINA	10407967	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	16	10	48	12	21	18	10	61	52	С
2	BARRIGA	PAREDES	MARTHA	7481102	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	9	15	17	10	51	12	16	21	10	59	52	С
3	CERON	RODRIGUEZ	MAXIMO	5645349	46	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	8	12	16	10	46	14	18	10	10	52	50	С
4	CUBA	SAABEDRA	JUANA	7481123	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	11	14	15	10	50	12	14	18	10	54	51	С
5	MICHEL	NAVARRO	JUANA	4110015	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	18	14	51	10	14	15	10	49	11	15	12	10	48	49	С
6	осно	SIFUENTES	JUAN	5645173	44	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	14	10	44	11	15	19	10	55	11	15	19	10	55	51	С
7	TERAN	RASGUIDO	JULIO	1076752	59	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	11	15	16	10	52	10	17	19	10	56	54	С
8	ZARATE	SAAVEDRA	FIDEL	7490392	58	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	13	10	45	12	15	16	10	53	9	10	10	10	39	46	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital