



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: MARIO MILTON MUÑOZ ROCHA

Fecha de Inicio: 22 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	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	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	C
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	C
3	CERON	RODRIGUEZ	MAXIMO	5645349	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	8	12	16	10	46	14	18	10	10	52	50	C
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	C
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	C
6	OCHO	SIFUENTES	JUAN	5645173	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	14	10	44	11	15	19	10	55	11	15	19	10	55	51	C
7	TERAN	RASGUIDO	JULIO	1076752	58	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	11	15	16	10	52	10	17	19	10	56	54	C
8	ZARATE	SAAVEDRA	FIDEL	7490392	58	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	13	10	45	12	15	16	10	53	9	10	10	10	39	46	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