



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)

Localidad/Comunidad: CHUYA YACU

Facilitador: MARIA GONZALES MIRANDA

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2013

Fecha Final: 6 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		GARCIA	ALICIA	10357737	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	8	21	10	46	6	8	21	10	45	6	8	21	10	45	45	C
2		RUIZ	SERGIO	7505405	53	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	21	10	47	9	7	21	10	47	9	7	21	10	47	47	C
3	ALBARADO	CESPEDES	ALBERTA	11424772	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	7	21	6	43	7	9	21	6	43	7	9	21	6	43	43	C
4	CHAVARRIA	FERRUFINO	BASILIA	7484459	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	7	21	14	52	10	7	21	14	52	10	7	21	14	52	52	C
5	CHAVARRIA	FERRUFINO	EMELIANA	5659362	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	10	21	10	55	9	6	21	10	46	9	6	21	10	46	49	C
6	DAZA	MERCADO	BEATRIZ	7739970	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	9	21	10	50	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	53	C
7	FERNANDEZ	GARCIA	FLORA	7472584	72	F	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	7	9	21	14	51	8	9	21	14	52	8	9	21	14	52	52	C
8	PANIAGUA	VARGAS	PAULINA	7472717	74	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	6	21	6	41	6	8	21	6	41	6	8	21	6	41	41	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