



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: CARAPARENDA

Facilitador: MIGUEL SANDOVAL PADILLA

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CAMACHO	RODAS	JULIA	7463852	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	13	10	53	14	17	16	10	57	14	17	16	10	57	56	C
2	CRUZ	PADILLA	GILIBERTO	10358123	46	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	15	11	14	51	13	16	14	10	53	13	16	14	10	53	52	C
3	HEREDIA	SALAZAR	JUANA		62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	11	15	14	10	50	11	15	14	10	50	50	C
4	HUANDE	PADILLA	ROSA		38	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	12	6	45	11	14	14	6	45	11	14	14	6	45	45	C
5	JUANDELA	JUSTA	FERMINA	10358124	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	13	16	16	14	59	13	16	16	14	59	58	C
6	RODAS	JUANDELA	GUADALUPE		45	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	13	13	17	10	53	13	13	17	10	53	52	C
7	RODAS	TRUJILLO	SALUSTIO	7471774	55	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	16	12	10	51	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	52	C
8	VACA	FLORES	FRANCISCO	7573687	52	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	16	13	14	56	14	16	16	10	56	14	16	16	10	56	56	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