



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: TICUCHA

Facilitador: CIRILA SEVERICH MARQUES

Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2015

Fecha Final: 20 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARENALES	MARTINES	MARTHA	7461786	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	13	13	21	10	57	13	13	21	10	57	54	C
2	ARENALES	MARTINEZ	NIEVES	7461693	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	8	10	47	12	15	9	10	46	12	15	9	10	46	46	C
3	ARENALES	MARTINEZ	VERONICA	7461694	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	17	6	50	13	16	19	14	62	13	16	19	10	58	57	C
4	BARRIGA	PEREZ	JULIA	7577074	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	8	14	52	13	16	14	14	57	13	16	14	14	57	55	C
5	CHOQUE	SISA	SEFERINA	7471577	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	6	10	46	14	17	9	10	50	14	17	9	10	50	49	C
6	CRUZ	MEDINA	FLORA	7471579	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	6	52	11	14	19	6	50	11	14	19	6	50	51	C
7	CRUZ	MEDINA	RAFAEL	7471576	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	10	14	50	14	17	13	10	54	11	15	13	10	49	51	C
8	CRUZ	SANCHEZ	BASILIA	7573390	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	10	14	50	13	16	20	10	59	13	16	20	10	59	56	C
9	MENDOZA	GARNICA	CANDELARIA	1070164	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	10	14	53	14	16	7	10	47	14	16	7	10	47	49	C
10	VASQUEZ	CHOQUE	BASILIA	7471581	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	11	15	9	10	45	11	15	9	10	45	47	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