



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: TURURUMBA

Facilitador: PAULINA SALAZAR VARGAS

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

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		GUZMAN	NICOLASA	7480468	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	15	16	6	49	12	15	16	6	49	48	C
2		OLEGARIA	ALBINA	1137398	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	10	15	10	46	10	12	16	14	52	10	12	16	10	48	49	C
3		VARGAS	PEDRO	7471800	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	14	10	18	10	52	14	10	18	10	52	53	C
4	CARDENAS	TERRAZAS	EDUARDO	3846971	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	51	C
5	CHACON	BARRIGA	FILOMENA	12458037	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	10	10	6	36	10	10	10	6	36	40	C
6	GONZALES	SOLIZ	FAVIO	1139498	73	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	16	10	55	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	52	C
7	LEON	ESTRADA	MIGUEL	1137399	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	6	43	10	12	13	10	45	10	10	13	10	43	44	C
8	TERRAZAS	MIRANDA	EPIFANIA	7573500	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	13	6	39	10	15	12	6	43	10	15	12	6	43	42	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