



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: IRIPITI

Facilitador: MARILIN VELASQUEZ VASQUEZ

Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2013

Fecha Final: 30 de dic. de 2013

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	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		CACERES	LOURDES	5635880	40	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	8	12	16	10	46	8	8	20	10	46	8	8	20	10	46	46	C
2		PEREZ	MARIA	12486017	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	17	10	47	8	10	13	10	41	8	10	13	10	41	43	C
3	ARANCIBIA	FLORES	MARTHA	5499118	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	20	10	48	6	10	18	10	44	6	10	18	10	44	45	C
4	MENDOZA	OCHOA	ELIGIO	5615858	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	10	10	10	10	40	6	10	10	10	36	41	C
5	MENDOZA	VARGAS	GREGORIO	7472517	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	18	10	46	6	10	10	10	36	6	10	10	10	36	39	C
6	MENDOZA	VARGAS	SEFERINO	7570815	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	8	12	18	10	48	8	12	18	10	48	48	C
7	ROJAS	CRUZ	ELIBERTA	3947017	50	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	10	20	10	48	8	8	18	10	44	8	8	18	10	44	45	C
8	ROJAS	SERRANO	MARTINA	7492125	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	6	8	10	10	34	6	8	10	10	34	38	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