



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: AGUAIRENDA

Facilitador: JULIA MACHACA FLORES

Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2011

Fecha Final: 29 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APAZA	GUARACHI	SIMONA	10321246	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	12	15	18	10	55	12	17	17	10	56	12	17	15	10	54	56	C
2	COLQUE	HINOJOSA	BASILIO	5487981	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	6	60	13	18	21	6	58	11	19	20	6	56	13	19	18	6	56	58	C
3	GUZMAN	CAMARGO	LEOCADIO	10321247	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	13	16	13	10	52	11	18	18	10	57	12	18	13	10	53	55	C
4	MAMANI	PACO	SIMONA	10347769	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	11	20	19	14	64	14	19	19	14	66	66	C
5	ORTEGA	DELGADO	ARNULFO	5669642	28	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	20	10	63	14	17	21	10	62	11	19	20	10	60	13	19	19	10	61	62	C
6	ORTEGA	DELGADO	EPIFANIA	5640701	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	19	21	14	67	12	20	19	14	65	14	19	19	14	66	66	C
7	YUCRA	CRUZ	CRISTINA	10357826	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	11	10	16	10	47	11	13	14	10	48	11	10	15	10	46	46	C
8	YUCRA	VILCA	PABLO	7576363	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	17	10	42	10	9	18	10	47	11	15	12	10	48	9	7	13	10	39	44	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