



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: SAPIRANGUIMIRI

Facilitador: FELICIDAD MENDOZA PEREZ

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2014

Fecha Final: 30 de jul. 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		ANTEQUERA	FELIPE	7463917	31	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	14	15	6	42	8	14	21	6	49	8	14	21	6	49	47	C
2	ANTEQUERA	GUERRERO	ANTONIA		40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	14	12	6	40	7	14	21	6	48	7	14	21	6	48	45	C
3	ONTIVERO	WANDE	SANTIAGO		47	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	15	12	6	40	7	14	21	6	48	7	14	21	6	48	45	C
4	PADILLA	HUADE	MODESTA	82452411	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	14	16	6	43	7	14	16	6	43	7	14	16	6	43	43	C
5	PEREZ	TORREZ	RUFINA	7471728	50	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	14	16	6	43	7	14	21	6	48	7	14	21	6	48	46	C
6	RAMIRES	JARILLO	MARTHA	74716391	52	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	14	16	6	43	7	14	21	6	48	7	14	21	6	48	46	C
7	TOLEDO	GARCIA	ARCENIO	70072412	49	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	14	18	6	45	7	14	21	6	48	7	14	21	6	48	47	C
8	WANDE	ROSAS	BASILIA	12646311	62	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	15	16	6	45	8	15	21	6	50	8	15	21	6	50	48	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