



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: ITAU

Facilitador: VIVIANA TICONA ONOFRE

Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2013

Fecha Final: 18 de jul. 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	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		ESPINOZA	MARIA OLGA	10358443	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	19	6	55	9	14	17	6	46	9	14	17	6	46	49	C
2	BARRIOS	CABRITA	MARINA	10399676	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	14	14	6	42	12	15	18	6	51	12	15	18	6	51	48	C
3	CHAMBAIREYU	CUELLAR	DINA	10358122	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	19	6	47	8	14	14	6	42	8	14	14	6	42	44	C
4	CHANBAIREYU	GOMES	ZACARIAS		26	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	14	19	6	51	9	12	19	6	46	9	12	19	6	46	48	C
5	ESPINOZA	CHANDAGUE	JOSE LUIS	10329330	19	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	17	18	6	51	11	15	19	6	51	11	15	19	6	51	51	C
6	ESPINOZA	CHANDAGUE	VICENTE		24	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	8	10	13	6	37	8	14	13	6	41	8	14	13	6	41	40	C
7	ESPINOZA	RODAS	FRANCISCO	12485783	53	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	18	19	6	55	10	14	19	6	49	10	14	19	6	49	51	C
8	LOPEZ	CHAMBAGUE	GLADIZ		49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	16	19	6	51	10	14	16	6	46	10	14	16	6	46	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