



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: BAICUA

Facilitador: EDIL HENRY GUTIERREZ PONCE

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de feb. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ESTRADA	VILLALBA	FELIPA	5891753	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	14	21	19	10	64	14	21	19	10	64	62	C
2	QUISPE	GUERRA	FELIX	7573716	18	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	12	20	19	10	61	12	20	19	10	61	59	C
3	QUISPE	NUÑEZ	JUAN	6384877	36	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	20	13	6	49	10	16	15	6	47	10	15	16	6	47	48	C
4	QUISPE	PANIQUE	CIPRIANO	12826453	40	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	21	10	63	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	64	C
5	QUISPE	PANIQUE	FRANZ REYNOLD	7463531	32	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	14	6	47	12	16	17	6	51	12	16	17	6	51	50	C
6	QUISPE	PANIQUE	TITO	10360216	14	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	TORREZ	FERNANDES	PATRICIA		48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	53	C
8	TORREZ	IBÁÑEZ	ARCADIO		48	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	14	20	21	10	65	10	20	21	10	61	63	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