



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: IGUEMBE

Facilitador: MIRZA MENDEZ NARVAEZ

Fecha de Inicio: 12 de oct. de 2013

Fecha Final: 29 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		FLORES	ELISA JULIA	12603306	61	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	10	19	10	51	10	10	18	6	44	10	10	18	6	44	46	C
2		LOZANO	MERCEDES	7463497	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	12	15	19	10	56	12	15	19	10	56	57	C
3		OÑA	ISABEL	7463687	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	10	17	10	48	10	12	17	14	53	10	12	17	10	49	50	C
4	CAYO	AGUILERA	ISABEL		64	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	14	10	21	10	55	14	10	21	10	55	55	C
5	GUTIERREZ	PONCE	TERESA	3904401	52	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	12	15	20	6	53	12	15	20	6	53	52	C
6	LOZANO	NAZARENO	CRISTINA	7463423	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	15	19	10	54	10	15	19	10	54	54	C
7	MELGAREJO	LINO	IRMA	7463498	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	18	6	44	10	15	18	6	49	10	15	18	6	49	47	C
8	PIZARRO	JORDAN	VIRGINIA	5666379	62	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	10	12	19	10	51	10	10	19	10	49	50	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