



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: MUYUPAMPA

Facilitador: SORAIDA VALDA MIRANDA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		TORREZ	ELISEL	7480519	27	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	21	6	54	12	16	20	6	54	12	16	20	6	54	54	C
2	DAZA	GUZMAN	ANGELICA	10321066	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	21	6	57	10	16	21	6	53	10	15	21	6	52	54	C
3	FLORES	DUCHEN	CARMEN	10330687	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	14	21	18	10	63	14	21	18	10	63	62	C
4	LANZA	ZENTENO	ZOILO	7545182	41	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	62	C
5	MENDEZ	CACERES	PRIMITIVA	5638352	62	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	58	C
6	MIRANDA	SERRUDO	VENANCIA	1123651	63	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	68	C
7	MORALES	RIVERA	FELICIANO	7499840	53	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	10	20	21	10	61	64	C
8	VEDIA	ARRIAGA	DOMINGA	7503035	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	64	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