



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: CANDELARIA

Facilitador: ROSMERI GODOY DURAN

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2014

Fecha Final: 7 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	TORRES DE KAHUANA	QUISPE	JESUSA	10358757	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	7	12	19	6	44	8	12	17	6	43	8	10	17	6	41	43	C
2	VELA	QUISPE	DAMIANA	7554973	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	9	15	15	6	45	10	15	21	6	52	10	14	18	10	52	50	C
3	VELA	TORRES	JULIA	10358716	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	9	10	36	9	10	13	10	42	9	10	11	10	40	10	15	18	6	49	42	C
4	VELA	TORRES	MARTHA	10358713	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	20	6	44	9	12	17	6	44	10	11	20	6	47	9	9	18	10	46	45	C
5	VELA	TORRES	NICOLASA	10358714	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	11	10	49	11	19	13	10	53	10	14	19	10	53	10	11	18	10	49	51	C
6	VELA	TORRES	VALENTINA	10339485	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	11	15	6	10	42	11	15	17	10	53	11	8	14	10	43	46	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