

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: ELIZABETH QUISPE AVENDAÑO

Provincia: OropezaFecha de Inicio: 1 de jul. de 2015Bloque: 2Municipio: YotalaFecha Final: 30 de dic. de 2015Parte: 2

Localidad/Comunidad: SALANCACHI

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	7	7	7	0						
Masculino	1	1	1	0						
Total	8	8	8	0						

No.	Apellidos y Nombre(s)			E d	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación			Matemática	8	H	4	Le	ngua Castell	ano		Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	X O	ti za do	identifica		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	Final	a d o
1		ZARATE	NICOLASA	4080387	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	10	5	10	36	14	21	21	14	70	49	С
2	ARANDIA	SARAVIA	LEXIN RAMEL	1032743	58	М	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	С
3	AZURDUY	PARACTA	ISIDORA	1047622	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	13	15	18	14	60	14	16	21	10	61	52	С
4	CALDERON	SEÑA	PAULINA	3158251	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	9	10	7	10	36	14	21	21	14	70	47	С
5	CASILLAS	GUZMAN	SEVERINA	1073317	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	С
6	CASILLAS	MALLON	MIGUELINA	3645466	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	10	17	18	14	59	14	18	21	10	63	59	С
7	FLORES	LEON	MARIA LUISA	5698998	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	14	21	21	14	70	50	С
8	LAIME	UYUQUIPA	CLEMENTINA	1098981	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	15	21	10	56	46	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital