



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Belisario Boeto

Municipio: Villa Serrano

Localidad/Comunidad: VILLA SERRANO

Facilitador: TERESA GAMBOA CUELLAR

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	8	8	1
Masculino	0	0	0	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		LOAIZA	SEGUNDINA	7524553	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	12	16	20	10	58	8	16	17	6	47	10	17	19	6	52	52	C
2		NUÑEZ	FELIPA	7480057	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	13	20	20	14	67	13	19	21	10	63	13	18	20	14	65	65	C
3		ORELLANA	CARMEN	7544486	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	14	19	20	14	67	12	20	21	14	67	12	17	20	14	63	66	C
4		OVANDO	DOLORES	12771835	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	19	18	6	55	10	18	17	10	55	11	16	20	6	53	54	C
5	BARJA	PADILLA	NICOLASA	7579070	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	18	6	44	10	14	20	6	50	10	10	20	6	46	10	10	20	6	46	47	C
6	CARDENAS	ORONOS	JULIA	5690584	27	F				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	CESPEDES	CUELLAR	JUANA	3639397	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	19	20	14	63	10	18	21	10	59	13	20	21	10	64	62	C
8	CUELLAR	CHAVARRIA	CARMEN	3639362	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	12	20	20	10	62	12	19	21	10	62	12	19	20	14	65	64	C
9	MONTERO	CUELLAR	ALICIA	5683396	74	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	10	20	18	10	58	10	18	21	10	59	10	18	20	10	58	60	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