



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: EL SALTO

Facilitador: CIPRIAN CASTILLO FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

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)			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	CRUZ	QUIROGA	MAURA	12679724	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	19	21	10	62	12	19	18	10	59	61	C
2	MEDINA	MENDEZ	LUCINDA	10359698	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	69	C
3	MENDEZ	PANOZO	PETRONA	7497474	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	68	C
4	PANOSO	SAMUDIO	CASIMIRA	7522041	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	17	15	10	52	10	17	18	6	51	53	C
5	PANOZO	ZAMUDIO	EUSEBIA	7489717	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	18	18	14	64	66	C
6	PEREZ	RIVERA	GABINO	7522067	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	18	14	67	14	20	21	10	65	14	20	18	10	62	65	C
7	RODRIGUEZ	TIRADO	JUANA	10412661	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	18	21	14	66	13	18	18	14	63	64	C
8	TIRADO	RODRIGUEZ	REYNA	12457207	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	18	21	14	67	14	19	18	14	65	66	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