



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: NUEVO MUNDO

Facilitador: WILBER ROSPILLOSO SERRUDO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013

Fecha Final: 17 de nov. de 2013

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	FLORES	MITA	ANGELICA	7460861	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	9	10	10	40	11	9	12	10	42	42	C
2	FLORES	SOLIS	LUCIANO	7524726	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	14	6	42	10	11	11	6	38	12	10	10	10	42	41	C
3	LOAIZA	SALAZAR	ROXANA	4588838	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	10	15	10	45	10	10	18	10	48	47	C
4	MITA	GONSALES	JOCEFINA	1275567	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	10	11	10	6	37	12	11	10	10	43	39	C
5	PASQUIER	BARRIENTOS	MATILDE	7489078	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	10	15	10	45	10	15	18	10	53	48	C
6	REYNAGA	MEJIAS	SERGIO	3654536	38	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	18	10	48	10	12	18	10	50	48	C
7	SOLIS	BARRIENTOS	VENITA	7578556	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	47	C
8	TORRES	MEDINA	NATIVIDAD	5683499	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	10	12	17	10	49	10	10	18	10	48	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