



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: MOLLINI

Facilitador: ESTEBAN CRUZ SILES

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 19 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AVILA	FLORES	CANDELARIA	10309668	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	14	20	14	58	12	15	19	10	56	57	C
2	AVILA	MACHUCA	JUANA	5675252	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	11	14	21	10	56	11	17	19	10	57	57	C
3	CARDOZO	AVILA	LIBORIO	5801021	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	21	10	59	10	16	21	10	57	11	15	19	10	55	57	C
4	CARDOZO	GUEVARA	NANCY GLADIS	7131009	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	10	15	21	10	56	12	16	17	10	55	57	C
5	MACHUCA	CARDOZO	BASILIA JACOVA	5656094	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	11	16	21	10	58	11	14	19	10	54	56	C
6	MACHUCA	CARDOZO	HILARIO	4147917	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	21	10	56	10	15	15	10	50	12	16	19	10	57	54	C
7	MACHUCA	CARDOZO	JULIAN	10311159	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	21	10	59	10	15	19	10	54	12	16	19	10	57	57	C
8	MENDOZA	VILLARPANDO	FLORA	7137989	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	11	14	19	14	58	11	15	19	10	55	58	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