



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: EL MOLINO

Facilitador: HECTOR MAMANI RUIZ

Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2014

Fecha Final: 28 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

N°	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	ORTEGA	ALFONSO	3638564	53	M	NO	CASTELLANC	OTRO	11	15	16	10	52	11	15	10	14	50	12	15	12	14	53	52	C
2	FLORES	CARACOLES	MAIRA	7224521	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	11	16	10	10	47	12	16	17	14	59	55	C
3	FLORES	VEDIA	ANASTACIA	1144414	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	17	10	53	12	16	17	10	55	55	C
4	HUALLPA	VILLCAZANA	FLORENCIO	3625653	43	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	11	17	17	10	55	12	17	14	10	53	54	C
5	MAMANI	RUIZ	ARIEL	5498011	35	M	NO	CASTELLANC	CARPINTERO	9	16	21	10	56	10	16	21	10	57	10	17	13	10	50	54	C
6	SERRANO	RODRIGUEZ	EDGAR	7120447	35	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	15	18	10	53	10	18	11	10	49	12	17	17	10	56	53	C
7	SERRANO	RODRIGUEZ	PAULINO	5801129	37	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	17	21	10	57	11	17	19	10	57	10	16	15	10	51	55	C
8	SOTO	MARTINEZ	RUFINO	5656052	37	M	NO	CASTELLANC	OTRO	11	17	18	10	56	10	15	21	10	56	10	16	16	10	52	55	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