



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: LECOPYA

Facilitador: ENRIQUE CORREA DIAZ

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010

Fecha Final: 20 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CORREA	DIAZ	CIPRIAN	5656568	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	18	6	46	9	13	15	6	43	9	12	21	6	48	9	12	21	6	48	46	C
2	CORREA	HUALLPA	PONCIANO	7171159	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	17	6	43	8	16	20	6	50	8	14	21	6	49	8	12	21	6	47	47	C
3	CORREA	PEREZ	LEONARDO	1817752	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	18	6	45	8	12	15	6	41	8	13	21	6	48	8	10	21	6	45	45	C
4	DIAZ	CORREA	BALERIANO		23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	17	6	44	8	12	17	6	43	9	10	17	10	46	10	9	18	10	47	45	C
5	MAMANI	ALDANA	FELIZA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	15	6	42	8	12	15	6	41	9	12	21	6	48	9	10	21	6	46	44	C
6	MARTINEZ	MONTERO	NATIVIDAD	7527824	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	17	6	44	9	10	18	6	43	9	13	21	6	49	9	13	20	6	48	46	C
7	QUISPE	ALMAZAN	GREGORIA	5676062	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	18	6	44	7	13	15	6	41	10	14	21	6	51	9	12	21	6	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