



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: MOLLEYOC

Facilitador: MARIO CRUZ CRUZ

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2012

Fecha Final: 17 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AVILA	FLORES	BASILIA	7469082	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	8	10	43	10	11	15	10	46	11	15	15	10	51	11	15	15	10	51	48	C
2	CARDOZO	AVILA	NICOLASA	5656077	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	11	10	49	9	16	6	6	37	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	46	C
3	CASTRO	MERCADO	GABRIELA	7506786	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	8	10	46	9	18	3	10	40	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	47	C
4	CRUZ	ARENAS	ISAC	3642145	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	10	10	46	8	17	3	10	38	11	18	16	10	55	11	18	16	10	55	49	C
5	CRUZ	AVILA	FANY		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	9	10	45	8	15	7	10	40	9	14	17	10	50	10	14	17	10	51	47	C
6	CRUZ	AVILA	SIXTO	12486819	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	9	10	46	9	12	9	10	40	11	14	17	14	56	9	14	17	14	54	49	C
7	CRUZ	CRUZ	ROVERTO	7489914	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	8	6	42	13	16	6	10	45	11	19	14	6	50	11	19	14	6	50	47	C
8	CRUZ	CRUZ	VIRGINIA	5656786	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	10	10	46	8	17	3	14	42	9	17	16	10	52	13	17	16	10	56	49	C
9	CRUZ	CRUZ	WEYMAR		24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	8	10	43	13	11	4	6	34	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	44	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