



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: CARPACHACRA

Facilitador: FRANCISCO JAVIER LLANOS GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 27 de jul. de 2015

Fecha Final: 29 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CRUZ	RINA FAVIOLA	71384112	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	10	56	10	16	21	10	57	11	16	17	10	54	56	C
2	CASAZOLA	CASTRO	ABELINA	7478438	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	6	54	10	16	18	10	54	11	14	19	10	54	54	C
3	CASTILLO	ABILA	ELOTERIA	5498016	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	11	16	21	10	58	11	14	17	10	52	56	C
4	CASTILLO	AVILA	JUAN	5675243	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	21	10	56	10	15	14	14	53	11	15	19	10	55	55	C
5	CRUZ	ORTEGA	MARCIANO	3638579	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	21	6	53	10	15	14	14	53	11	15	19	10	55	54	C
6	MAMANI	CASTRO	LEANDRO	1124397	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	10	57	10	15	21	10	56	11	15	19	10	55	56	C
7	ROCABADO	ACUÑA	PORFIDIO	7549830	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	10	57	11	17	21	10	59	11	14	19	10	54	57	C
8	VEDIA	CANO	ELENA	7231033	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	11	15	21	10	57	11	16	19	10	56	57	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