



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: CARCELETA CAMARGO

Facilitador: JESUS REINALDO VEDIA RUIZ

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2011

Fecha Final: 10 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	6	6	6	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		VIDAURRE	SACARIAS		38	M	NO	CASTELLANC	OTRO	11	15	21	14	61	11	11	12	14	48	10	15	16	14	55	13	13	21	14	61	56	C
2	ALMAZAN	AVENDAÑO	HUMBERTO	7236302	42	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	17	16	14	57	11	11	12	14	48	10	14	16	14	54	14	16	21	14	65	56	C
3	CASTRO	CONDORI	DEMETRIO	1668076	69	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	15	21	14	60	11	12	14	14	51	10	15	17	14	56	13	16	21	14	64	58	C
4	CASTRO	VEDIA	ADRIAN	72223027	27	M	NO	CASTELLANC	OTRO	11	18	18	14	61	11	12	12	14	49	10	13	13	14	50	14	18	21	14	67	57	C
5	HERRERA	CUSI	SIMON	5498505	43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	21	14	63	11	17	15	14	57	10	18	14	14	56	14	18	20	14	66	61	C
6	SERRANO	QUIÑONES	HUMBERTO	7475115	36	M	NO	CASTELLANC	OTRO	11	15	20	14	60	11	12	11	14	48	10	14	14	14	52	13	16	21	14	64	56	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