



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: GREGORIO RAUL DE LA QUINTANA TEJERINA

Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2013

Bloque: 2

Fecha Final: 23 de nov. de 2013

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	CRUZ	LOZA	ROSALIA	5556115	22	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	16	19	10	52	7	17	18	10	52	6	14	20	10	50	51	C
2	GUEVARA	CAZON	DELIA	5655112	21	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	9	10	12	10	41	8	10	12	10	40	40	C
3	GUEVARA	CAZON	JUANITO	5655111	15	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	17	19	10	52	6	15	16	10	47	7	14	19	10	50	50	C
4	GUEVARA	CAZON	ROLANDO	5655110	17	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	7	19	19	10	55	6	15	15	10	46	7	16	18	10	51	51	C
5	LOZA	GUEVARA	FRANCISCO	5339156	44	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	17	17	14	59	11	17	11	14	53	12	17	20	14	63	58	C
6	PORTAL	GUEVARA	MARCIAL	10664788	25	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	21	14	63	12	18	17	14	61	11	19	20	14	64	63	C
7	SEJAS	MURILLO	DELIA	7542457	17	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	12	19	17	14	62	11	18	20	14	63	63	C
8	TARIFA	GALLARDO	MARÍA	12674167	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	12	19	14	14	59	12	18	20	14	64	62	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