



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: MOLANI

Facilitador: EVA SACACA ARQUE

Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CHOQUE	ZARATE	GREGORIA	13409613	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	9	12	10	42	12	10	12	10	44	44	C
2	MARTINEZ	VELA	CELESTINO	12964159	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	16	10	58	10	12	15	10	47	11	12	10	10	43	49	C
3	QUIQUIJANA	YUCRA	ISACC	5665875	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	13	10	51	12	10	13	10	45	11	13	10	10	44	47	C
4	QUISPE	MENDOZA	JUAN	10310429	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	15	14	56	10	15	18	14	57	12	12	14	10	48	54	C
5	VARGAS	ILAFAYA	CLEMENTE	10332683	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	9	10	47	11	16	18	10	55	9	12	15	10	46	49	C
6	VASQUEZ	CARRILLO	ISABEL	7533166	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	12	10	11	10	43	9	11	11	10	41	44	C
7	VELA	YALE	QUINTIN	10313328	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	15	14	55	6	12	15	14	47	10	10	19	10	49	50	C
8	YALE	GONZALES	ANSELMO	10352417	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	13	10	45	10	10	10	10	40	8	11	11	10	40	42	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