



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: MARCABI

Facilitador: GROVER MARTINEZ MARTINEZ

Fecha de Inicio: 9 de ago. de 2012

Fecha Final: 27 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	5	5	5	0
Total	6	6	6	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	BEJARANO	ORTEGA	ROBERTO	12426372	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	7	10	37	8	10	10	10	38	9	10	18	6	43	8	10	11	10	39	8	12	16	10	46	41	C
2	MARQUEZ	PERALES	IGNACIO	5659068	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	9	6	38	8	12	11	6	37	8	12	16	6	42	11	14	15	6	46	11	12	15	10	48	42	C
3	MARQUEZ	PERALES	SANTIAGO	10396518	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	10	10	52	12	18	14	10	54	11	17	16	10	54	10	15	13	10	48	12	16	16	10	54	52	C
4	PERALES	IMPA	SANTOS	12867529	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	4	6	38	10	14	12	6	42	9	14	14	6	43	8	10	13	6	37	10	10	11	6	37	39	C
5	PERALES	SORAIRE	MARIA	12486796	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	10	10	12	10	42	8	14	14	10	46	8	10	8	10	36	10	12	10	10	42	40	C
6	RIVERA	SORAIDE	ERNESTO		34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	8	6	38	10	12	10	6	38	12	14	14	6	46	10	15	11	6	42	10	12	13	6	41	41	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