



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: CANTU PAMPA

Facilitador: LUIS ALIAGA SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2015

Fecha Final: 21 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		CONSTANCIO	JUANA	1771975	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	6	46	12	12	18	6	48	12	11	14	6	43	46	C
2	CAZON	CHAVEZ	SILVIA NOEMY	7224627	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	6	51	12	15	15	6	48	12	14	19	6	51	50	C
3	CAZON	CONSTANCIO	IVER	5639044	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	6	50	12	15	19	6	52	12	13	20	6	51	51	C
4	CAZON	OVANDO	FLORENTINO	1771974	71	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	6	49	12	14	12	6	44	12	13	19	6	50	48	C
5	GUEVARA	GALLARDO	PEDRO	1770376	66	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	19	6	50	12	13	19	6	50	12	13	18	6	49	50	C
6	MIRANDA	MESA	SAUL	71816605	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	6	46	12	14	15	6	47	12	13	16	6	47	47	C
7	PORTAL	OVANDO	HECTOR	7191740	24	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	6	48	12	14	19	6	51	12	14	18	6	50	50	C
8	PORTAL	OVANDO	TITO	12545554	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	19	6	51	12	15	12	6	45	12	14	17	6	49	48	C
9	PORTAL	OVANDO	VALERIA	5674757	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	6	48	12	15	14	6	47	12	14	19	6	51	49	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