



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: CULPINA

Facilitador: JHONNY MIGUEL FLORES MAMANI

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALCOBA	GARCIA	NORMA	5655169	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
2	ALEJANDRO	SANTOS	BASILIA	10300963	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	57	C
3	BLACUTH	LLANOS	LEONOR	1898652	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
4	BLACUTT	LLANOS	VITGINIA	6337145	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
5	CRUZ	MARTINEZ	NATIVIDAD	5654851	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	19	10	59	12	18	21	10	61	60	C
6	FERNANDEZ	RENGIFO	JUANITO	4127695	44	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	12	18	21	10	61	58	C
7	PADILLA	RIVERA	CELINA	7220416	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	10	16	20	10	56	57	C
8	PADILLA	RIVERA	RENE	1881450	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	57	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