



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Las Carreras

Localidad/Comunidad: IMPORA

Facilitador: EDUARDO RAMOS CONDORI

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2012

Fecha Final: 24 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		ZARATE	ESTHER MARIBEL	7220143	22	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	11	16	19	6	52	11	10	15	6	42	47	C
2	ALTAMIRANO	SORUCO	CARLOS MIGUEL	3188172	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	13	2	44	12	13	17	2	44	12	15	15	2	44	44	C
3	CAZASOLA	OCHOA	EMILIANO	1893499	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	16	2	48	12	18	20	2	52	13	14	13	2	42	47	C
4	CORDOBA	FLORES	ELIDA	6719646	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	19	2	51	11	16	18	2	47	13	14	16	2	45	48	C
5	EYSAGUIRRE	BELTRAN	ALEXSANDRE	10393378	17	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	12	6	45	10	16	18	2	46	11	12	12	6	41	44	C
6	PATIÑO	IMPA	SILVERIA	5525571	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	11	2	37	12	10	18	2	42	13	14	13	2	42	40	C
7	VALDEZ	LOPEZ	ABET	10393324	20	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	15	2	43	10	20	16	2	48	10	15	11	2	38	43	C
8	VALDEZ	LOPEZ	PAULINO	10393325	17	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	12	6	46	11	14	18	6	49	13	13	13	6	45	47	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