



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: LAS CARRERAS

Facilitador: KATIA EUGENIA CARDENAS BENITEZ

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2013

Fecha Final: 28 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		ORTEGA	TERESA	7236140	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	14	16	10	45	5	16	11	10	42	5	12	21	10	48	45	C
2			RIVERA	5789885	30	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	5	15	20	6	46	5	11	21	6	43	5	12	21	6	44	44	C
3	CACERES	RODRIGUEZ	MIGUELINA	1399526	52	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANTI	5	9	18	10	42	5	13	17	10	45	5	10	21	10	46	44	C
4	LUPATI	LEON	FELIPA	10682261	18	F				5	12	19	10	46	5	15	16	10	46	5	10	19	10	44	45	C
5	LUPATI	PEREZ	TOMASA	10352062	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	14	10	39	5	12	21	10	48	5	10	17	10	42	43	C
6	PEREZ	ENRRIQUEZ	CRISTINA	12546236	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	10	20	6	41	5	13	13	6	37	5	12	21	6	44	41	C
7	SANTOS	MENDEZ	FELIPA	12546251	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	14	20	14	53	5	14	17	14	50	5	10	16	10	41	48	C
8	VENTURA	ALDANA	EPIFANIA	10351878	21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	5	14	19	10	48	5	16	20	10	51	5	12	19	14	50	50	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