



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: SAN JUAN

Facilitador: SATURNINA FRANCISCA CACERES MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2012

Fecha Final: 22 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		VALDEZ	RONALD JOSE	7121922	31	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	13	18	19	10	60	12	17	17	10	56	57	C
2	CACERES	MAMANI	MARIA NIEVES	7100765	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	9	16	10	10	45	11	15	14	10	50	48	C
3	CACERES	MAMANI	VICENTA	5811716	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	12	17	13	10	52	10	14	13	10	47	50	C
4	CARDOSO	CRUZ	ZULMA	10650397	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	9	15	13	10	47	12	12	15	10	49	48	C
5	SANCHEZ	SUBIA	ARMANDO	5021694	45	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	14	16	10	51	12	17	13	10	52	10	15	18	10	53	52	C
6	VELASQUEZ	FERNANDEZ	IGNACIA	5558308	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	17	18	10	57	11	16	18	10	55	56	C
7	VELASQUEZ	FERNANDEZ	SANTINA	5035232	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	9	16	14	10	49	11	16	18	10	55	52	C
8		VIDAURRE	CAMILO	4145322	39	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	9	14	10	10	43	9	14	14	10	47	46	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