



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: LA TORRE

Facilitador: KARINA YULMA ESCOBAR CORTEZ

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2012

Fecha Final: 29 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		NUÑEZ	MARIA	4854792	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	18	13	6	47	12	18	14	6	50	46	C
2	ARAMAYO	VIDAURRE	JUAN GUALBERTO	3886892	45	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	7	19	21	10	57	10	21	21	10	62	10	18	21	10	59	59	C
3	CAZON	AGUILAR	SILVIA	10655090	50	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	14	14	58	12	21	14	14	61	13	21	15	10	59	59	C
4	CAZON	SEGOVIA	SANTOS FAUSTINO	5011034	35	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	21	21	10	60	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	61	C
5	RIVERA	SEGOVIA	ENRIQUETA	7572082	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	21	14	66	12	21	21	14	68	13	21	21	14	69	68	C
6	ROMERO	ARAMAYO	ADOLFO FRANCISCO	1884129	44	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	20	21	10	60	9	20	21	10	60	9	18	20	10	57	59	C
7	TRUJILLO	FLORES	EVA FILOMENA	7161781	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	21	21	10	61	10	21	21	10	62	14	21	21	10	66	63	C
8	VIDAURRE	ARAMAYO	MARIA	7148443	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	20	10	53	8	19	17	10	54	10	18	21	10	59	55	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