



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: PAMPA GRANDE

Facilitador: MARCIAL MARCELINO AVILA JURADO

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		CAMINO	CANDIDA		51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	10	10	44	12	14	6	14	46	12	16	14	14	56	49	C
2	CACERES	CAMINO	SANDRA	8627697	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	14	16	10	10	50	12	16	13	10	51	54	C
3	CAMINO	REINA	TEJERINA	10718635	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	13	14	6	14	47	12	14	10	14	50	51	C
4	TEJEIRNA	VALERIANO	ROBERTO	10393428	34	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	12	18	15	14	59	14	15	20	14	63	61	C
5	TEJERINA	CACERES	FRANCISCO		56	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	12	16	10	14	52	12	15	17	10	54	53	C
6	TEJERINA	CACERES	JULIO	1293793	63	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	18	14	54	12	14	12	14	52	12	16	11	14	53	53	C
7	TEJERINA	CAMINO	LUSIO	6717570	32	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	13	17	13	14	57	13	19	20	14	66	59	C
8	TEJERINA	OCHOA	DEYSI		30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	14	16	10	10	50	14	16	14	10	54	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