



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: FELICIDAD LILIANA FERNANDEZ APARICIO

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2013

Fecha Final: 25 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		VARGAS	CARMEN ISIDORA	7222848	23	F				5	15	20	6	46	5	11	21	6	43	5	12	21	6	44	44	C
2	ANACHURI	GORENA	JUANA	10393433	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	10	20	6	41	5	13	13	6	37	5	12	21	6	44	41	C
3	ANACHURI	GORENA	SANTUSA	7572035	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	10	14	10	39	5	12	21	10	48	5	10	17	10	42	43	C
4	GARZON	PAREDES	SACARIAS	4140256	38	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	14	16	10	45	5	16	11	10	42	5	12	21	10	48	45	C
5	NUÑEZ	ANACHURI	MERI MARISOL	10389936	16	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	14	20	14	53	5	14	17	14	50	5	10	16	10	41	48	C
6	RIVERA	ARMELLA	PABLO	12409557	33	M				5	12	19	10	46	5	15	16	10	46	5	10	19	10	44	45	C
7	VIDAURRE	VARGAS	ZAIDA DELMIRA	10663638	27	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	9	18	10	42	5	13	17	10	45	5	10	21	10	46	44	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