

Ministerio de Educación Programa Nacional de Post - Alfabetización RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: EDUARDO RAMOS CONDORI

Provincia: Sud CintiFecha de Inicio: 16 de jul. de 2014Bloque: 2Municipio: Las CarrerasFecha Final: 20 de dic. de 2014Parte: 2

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

	Control de Estudiantes								
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados					
Femenino	8	8	8	0					
Masculino	0	0	0	0					
Total	8	8	8	0					

N°	Apellidos y Nombre(s)		CI	E S fa d e be		Al fa be	Cultura con	Ocupación -	Matemáticas			Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t				
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0	ti za do	identifica	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	Final	a d o	
1		CAZON	GUADALUPE		43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	11	15	14	49	9	8	15	14	46	12	14	17	10	53	49	С
2	ABAN	ALTAMIRANO	CATALINA PETRONA	1789339	59	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	9	13	6	36	12	15	12	6	45	11	15	17	6	49	43	С
3	BEJARANO	ABAN	LEONOR	7174383	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	10	15	17	14	56	12	15	17	14	58	58	С
4	CACERES	CAMINO	LEONOR	7547901	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	15	10	46	12	9	14	10	45	12	7	17	14	50	47	С
5	CACERES	CAMINO	PAULINA	7176831	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	9	12	12	14	47	14	8	16	10	48	46	С
6	CACERES	CAMINO	VICTORIA	13058295	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	14	12	10	48	14	13	16	10	53	50	С
7	MARQUEZ	SEGOVIA	ALVINA	1662223	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	16	6	45	12	11	15	6	44	11	12	20	6	49	46	С
8	MARTINEZ	LOZANO	MARINA	4145304	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	14	15	11	10	50	12	15	15	10	52	51	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital