



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: ALEJANDRINA BEJARANO

Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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		MEALLA	CONCEPCION DANIEL	1789446	59	M	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	11	16	15	10	52	11	16	18	14	59	12	14	20	10	56	56	C
2	ALEJANDRO	SANTOS	BASILIA	10300963	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	9	14	47	7	12	16	14	49	7	15	15	14	51	49	C
3	ARAMAYO	BARRO	MARIA ANGELICA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	11	12	13	14	50	12	13	15	14	54	51	C
4	COLQUE	PORCO	SANDRA	12411171	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	9	14	17	10	50	8	13	16	10	47	46	C
5	DOMINGUEZ	OLARTE	JULIA	1898423	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	11	10	41	8	12	17	10	47	9	14	18	10	51	46	C
6	FAJARDO	FAJARDO	JUAN	10696612	67	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	9	14	9	14	46	8	9	13	14	44	8	9	10	14	41	44	C
7	HERRERA	OCAMPO	TEODOSIA	5804061	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	12	10	51	13	14	16	10	53	13	15	18	10	56	53	C
8	VILLCA	DIAS	SIPRIANA	5657783	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	14	14	52	9	14	16	14	53	9	14	15	14	52	52	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