



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: HORCAS

Facilitador: CRISANTO PEREZ GARNICA

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CHOQUE	ZELAYA	MARGARITA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	18	21	10	59	11	17	21	14	63	58	C
2	CONDORI	GONZALES	PETRONA	13739161	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	11	17	21	14	63	12	18	21	10	61	59	C
3	FLORES	ORTEGA	ISAAC		56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	59	C
4	IBARRA	CONDORI	MANUELA	7497400	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	17	21	10	60	13	19	21	10	63	59	C
5	MOSCOSO	ABRIGO	EPIFANIA	12707880	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	16	21	14	64	13	19	21	14	67	63	C
6	MOSCOSO	MARTINEZ	VICENTE	10367694	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	11	18	21	10	60	13	20	21	14	68	62	C
7	PACHILE	LORA	PEDRO	7497408	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	18	21	14	65	13	20	21	14	68	64	C
8	YEBARA	MARTINEZ	DONATO	7495122	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	14	57	11	16	21	10	58	12	18	21	14	65	60	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