

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: CONCHA ARMINDA MEDRANO DAZA

Provincia: OropezaFecha de Inicio: 4 de jul. de 2016Bloque: 2Municipio: YotalaFecha Final: 29 de dic. de 2016Parte: 2

Localidad/Comunidad: LA CALERA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	3	3	3	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	8	8	8	0						

Nº	0	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación			Matemáticas		4	Lei	ngua Castell	ano		Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	o o	ti za do	identifica	Сопрасной	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	d o
1	DAZA	MIRANDA	EULALIA	1044491	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	8	10	50	13	16	17	10	56	13	13	12	10	48	51	С
2	P. DAZA	MIRANDA	JUSTINA	3646773	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	14	14	10	50	12	16	16	10	54	54	С
3	DAZA	MIRANDA	MARTIN	1079467	52	М	NO	QUECHUA	OTRO	13	14	11	10	48	14	21	21	14	70	11	12	11	10	44	54	С
4	FLORES	GUTIEERREZ	FERNANDO	5680581	42	М	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	16	17	10	56	65	С
5	MARTINEZ	IBARRA	ADALIT	12517172	19	М	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	16	10	53	14	21	21	14	70	12	18	18	10	58	60	С
6	MEDRANO	CHAVES	MARTIN	1044490	76	М	NO	QUECHUA	OTRO	12	19	19	10	60	14	19	19	10	62	14	17	17	10	58	60	С
7	MEDRANO	DAZA	DESIDERIA	3629393	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	21	21	14	68	12	17	17	10	56	57	С
8	VELA	СНАМВІ	JUN	1115809	45	М	NO	QUECHUA	CHOFER	12	21	20	10	63	14	21	21	14	70	12	17	18	10	57	63	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 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