



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: QUIRUSILLANI

Facilitador: CONSTANTINO LLANOS RAMOS

Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2016

Fecha Final: 24 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		AVILA	JAVIER	10371053	25	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	14	10	46	12	10	14	10	46	12	10	14	10	46	12	10	14	10	46	46	C
2	CARLOS	MARAS	JUAN	12771244	22	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	54	C
3	CASTRO	VILLARPANDO	DIONICIO	7227669	41	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	13	16	16	10	55	13	16	18	10	57	13	16	17	10	56	56	C
4	COPA	MAMANI	MARTIN	10719717	37	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	17	14	55	10	14	18	14	56	10	14	16	14	54	10	14	18	14	56	55	C
5	CORREA	CRUZ	SABINA	10357113	54	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	14	15	14	55	12	14	15	14	55	12	14	15	14	55	55	C
6	RODRIGUEZ	OCHOA	ELVIRA	12546429	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	12	10	15	10	47	12	10	15	10	47	12	10	16	10	48	47	C
7	TILLO	MARTINEZ	VICTORINA	12644122	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	15	17	10	52	10	15	15	10	50	10	15	18	10	53	52	C
8	VILLARPANDO	VASQUEZ	SIMON	1809478	56	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	10	15	14	10	49	50	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