



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)

Localidad/Comunidad: IRIPIRY

Facilitador: PELAGIO IBARRA PACO

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 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
Total	8	8	8	0

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		RUIZ	DEICY	12761431	24	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	20	6	55	11	17	19	6	53	11	17	19	6	53	54	C
2	BALDERRAMA	AVALOS	CELSO	7573024	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	21	6	54	12	18	18	6	54	12	18	18	6	54	54	C
3	CABRERA	LLORENTY	ROSA	13206232	56	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	6	50	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	51	C
4	FUENTES	PLATA	ANGEL	12486005	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	19	6	54	12	18	20	6	56	12	18	20	6	56	55	C
5	GARCIA	PIUCA	SIMOM	7575738	44	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	20	6	54	11	17	20	6	54	11	17	20	6	54	54	C
6	IBARRA	PACO	JUANA	3553141	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	21	6	55	12	17	20	6	55	12	17	20	6	55	55	C
7	MAMANI	IBARRA	CLAUDIO	3506818	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	19	6	54	11	17	20	6	54	11	17	20	6	54	54	C
8	MARQUEZ	ROCHA	SIXTA	5635758	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	20	6	54	11	16	18	6	51	11	16	18	6	51	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