



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: TAPERA

Facilitador: VIRGINIA JULIETA TORREZ FALON

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		MARQUEZ	ROGELIA	13442045	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	20	6	55	12	17	20	6	55	12	17	20	6	55	55	C
2		MICHEL	ISABEL	7576342	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	6	53	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	52	C
3		SUBELZA	GREGORIA	7575598	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	19	6	52	11	17	18	6	52	11	17	18	6	52	52	C
4	CHOQUE	CISA	SERAFINA	4109964	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	19	6	54	12	17	18	6	53	12	17	18	6	53	53	C
5	LOPEZ	PANIAGUA	VICTOR	3890209	53	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	16	19	6	52	11	17	18	6	52	11	17	18	6	52	52	C
6	SISA	VENTURA	SIMONA	7505470	67	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	19	6	52	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	52	C
7	SOLIS	LOVERA	TRINIDAD	3644336	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	20	6	54	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	53	C
8	UZEDA	SORUCO	ADRIAN	2827462	63	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	20	6	54	11	17	21	6	55	11	17	21	6	55	55	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