



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Belisario Boeto

Municipio: Villa Serrano

Localidad/Comunidad: VILLA SERRANO

Facilitador: ADHELA AMANDA VEDIA RODAS

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		LOAIZA	SEGUNDINA	7524553	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	13	12	20	10	55	10	14	19	10	53	52	C
2		NUÑEZ	FELIPA	7480057	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	18	10	50	12	13	20	10	55	10	15	18	10	53	53	C
3		ORELLANA	CARMEN	7544486	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	13	15	20	10	58	12	14	19	10	55	54	C
4		OVANDO	DOLORES	12771835	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	18	10	47	13	15	17	10	55	12	10	19	10	51	51	C
5	BARJA	PADILLA	NICOLASA	7579070	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	21	10	52	12	12	19	10	53	10	10	19	10	49	51	C
6	CESPEDES	CUELLAR	JUANA	3639397	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	12	10	20	10	52	10	15	18	10	53	52	C
7	CUELLAR	CHAVARRIA	CARMEN	3639362	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	19	10	50	13	10	19	10	52	12	13	20	10	55	52	C
8	MONTERO	CUELLAR	ALICIA	5683396	76	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	12	12	21	10	55	12	13	17	10	52	53	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