



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Villa Mojocoya

Localidad/Comunidad: LA LAJA

Facilitador: PRUDENCIO SAIGUA POLO

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2013

Fecha Final: 25 de set. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CABELLO	ROQUE	EMILIANA	10348416	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	14	48	6	10	12	10	38	10	10	14	14	48	45	C
2	CHALLGUA	BALLEJOS	CATALINA	10349604	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	19	14	48	5	13	13	10	41	12	9	11	10	42	44	C
3	FLORES		TEODORA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	19	10	51	9	13	12	6	40	11	15	16	14	56	49	C
4	QUISPE	ANCHORENA	CESILIA	8998239	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	16	18	10	49	5	13	12	10	40	11	16	17	10	54	48	C
5	ROQUE	ZARATE	MAXIMA	7543615	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	20	6	42	6	9	16	10	41	10	10	11	10	41	41	C
6	TORRES	ZARATE	PEDRO	7543669	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	5	13	17	10	45	9	11	13	10	43	11	14	19	10	54	47	C
7	VIDES	PUCHO	FELIPE	12932485	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	15	14	51	6	14	12	10	42	10	13	18	14	55	49	C
8	YUCRA	MAMANI	MARGARITA		52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	15	14	45	5	9	11	14	39	12	10	18	14	54	46	C
9	ZARATE	VIDES	CECILIO	4149907	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	18	10	51	9	13	11	14	47	12	15	15	10	52	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