



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Villa Mojocoya

Localidad/Comunidad: SAN JORGE

Facilitador: SILVERIO VELASQUEZ YUCRA

Fecha de Inicio: 14 de jul. de 2012

Fecha Final: 30 de dic. de 2012

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		SOLIS	LUIS	10378979	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	6	41	10	12	15	6	43	7	14	17	6	44	43	C
2	BALLEJOS	ALEGRIA	ROBERTO	1089458	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	8	20	14	54	13	19	20	14	66	11	19	20	14	64	61	C
3	CARRILLO	CHOQUE	POLICARPIO	3544179	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	8	12	6	37	10	12	17	6	45	8	12	10	6	36	39	C
4	DURAN	ROMERO	EPIFANIA	7504642	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	6	15	13	10	44	11	18	16	10	55	48	C
5	FLORES	ZARATE	FELICIDAD	10353205	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	8	16	17	6	47	12	15	17	6	50	48	C
6	PADILLA	DONOSO	HIPOLITO	12428056	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	6	50	9	13	17	6	45	12	16	10	6	44	46	C
7	PADILLA	DONOSO	SABINA	5697769	40	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	14	10	48	9	14	14	10	47	7	11	19	10	47	47	C
8	SOTO	ZARATE	LIBERATA	7544240	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	6	42	9	13	15	6	43	11	14	15	6	46	44	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