



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: COLLPA

Facilitador: NOEMY LOURDES ROMERO TORREZ

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ACOSTA	PUMA	PASCUAL	5032179	35	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
2	AVILA	CORTEZ	FRANCISCA	1067111	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
3	CRUZ	ESPINOSA	FLORA	12644434	18	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	14	60	10	17	19	14	60	10	17	20	14	61	10	17	21	14	62	10	17	18	14	59	60	C
4	MICHEL	BUDIA	ADRIAN	1137808	56	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	14	20	20	10	64	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	65	C
5	ROMERO	TEJERINA	MARIO	1084709	57	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	16	14	64	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	67	C
6	ROMERO	TEJERINA	SABINA	7571894	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
7	ROMERO	TORREZ	HILDA	5639096	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	20	20	10	64	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	64	C
8	TORREZ	VASQUEZ	GETRUDES	12643627	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	67	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