

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: DAVID MOLLO QUISPE

Provincia: Sud CintiFecha de Inicio: 5 de jul. de 2016Bloque: 2Municipio: Las CarrerasFecha Final: 22 de dic. de 2016Parte: 2

Localidad/Comunidad: IMPORA

	Control d <del>e Estudi</del> antes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	5	5	5	0						
Masculino	3	3	3	0						
Total	8	8	8	0						

N°	Apellidos y Nombre(s)		C	E	S e	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas						Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	o x	ti za do	identifica	Coupacion	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	Final	a d o
1		CABEZAS	JUSTINA	5655026	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	10	12	19	10	51	10	14	19	14	57	54	С
2		SORUCO	ISABEL	1839757	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	13	14	19	10	56	13	17	18	14	62	58	С
3		TEJERINA	LUISA	7573906	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	14	19	10	55	12	14	19	10	55	54	С
4	BALDIVIEZO	LOPEZ	SEBASTIAN	1030485	65	М	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	19	10	53	11	12	18	10	51	10	13	19	10	52	52	С
5	BURGOS	CHOQUE	JULIO	1583252	73	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	19	10	53	12	10	19	14	55	11	12	18	10	51	53	С
6	FERNANDEZ	ALTAMIRANO	ORLANDO	7542984	42	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	12	19	10	52	11	14	19	10	54	10	13	19	10	52	53	С
7	REINOZO	SORUCO	RICARDA		43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	19	10	52	11	14	18	10	53	11	13	19	10	53	53	С
8	VELASQUEZ	TARIFA	LUCIA	1770144	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	11	17	18	10	56	13	14	19	10	56	56	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital