



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: CAMARGO

Facilitador: GONZALO CASTILLO LAURA

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2016

Fecha Final: 9 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BUSTAMANTE	MARTINEZ	LYDIA	4045933	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	13	16	10	10	49	13	12	17	10	52	51	C
2	CASTRO	CHOQUE	EUGENIA	3969254	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	11	12	16	10	49	12	16	14	10	52	51	C
3	DAVALOS	VASQUEZ	ARNALDO	10644780	31	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	14	16	10	51	10	14	16	10	50	51	C
4	GUERRERO	FLORES	ANGEL	5689119	37	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	14	16	10	53	12	14	12	10	48	10	14	18	10	52	51	C
5	HUARANCA	GARNICA	MARCELA	4011761	38	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	14	18	10	54	11	18	14	10	53	11	10	19	10	50	52	C
6	MAMANI	AVILA	NORMA	7179294	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	10	13	15	10	48	11	15	18	10	54	52	C
7	MOREIRA	MOREIRA	MIRIAN	8611910	24	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	12	17	15	10	54	10	11	18	10	49	52	C
8	RIVERA	FLORES	ROMUALDA	1522058	69	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	14	15	14	10	53	14	13	20	10	57	54	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