



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: ROXANA DAZA CUETO

Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2016

Fecha Final: 20 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CRUZ	SANTIAGO	7509304	21	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	16	21	14	62	12	15	14	10	51	11	16	14	14	55	10	17	18	10	55	11	17	18	14	60	57	C	
2	CUELLAR	FRANCISCA	10376148	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	12	18	14	10	54	10	16	14	14	54	11	16	19	14	60	11	16	15	10	52	56	C	
3	LOAYZA	HERMOSO	3638882	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	20	14	60	11	16	14	14	55	12	18	14	10	54	11	16	20	14	61	11	16	18	10	55	57	C	
4	LOMAR	PEÑARANDA	5684276	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	21	14	60	11	16	14	10	51	11	18	14	10	53	12	18	20	10	60	12	16	15	14	57	56	C	
5	OCHOA	ARACIBIA	5641639	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	21	14	63	13	15	14	10	52	11	15	14	10	50	12	17	20	10	59	12	15	18	10	55	56	C	
6	PORCEL	CABEZAS	10342804	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	20	14	62	11	17	14	14	56	11	17	14	10	52	12	16	20	10	58	12	17	18	10	57	57	C	
7	QUISPE	CAYO	12642601	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	10	16	14	10	50	12	18	14	14	58	11	18	19	14	62	11	18	18	14	61	58	C	
8	VARGAS	MENDIL	10341907	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	12	17	14	10	53	12	18	14	14	58	11	18	21	14	64	13	16	18	14	61	59	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