



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: SAYANCHACA

Facilitador: RODOLFO VALDA ZARCILLO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		CUELLAR	NICOLASA	10424754	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	6	48	12	18	15	10	55	12	16	18	10	56	53	C
2		VEDIA	JUAN		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	15	10	54	12	18	15	6	51	12	18	18	10	58	54	C
3		VEDIA	ROSENDO	10424753	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	12	17	21	6	56	12	17	16	10	55	55	C
4	ARANCIBIA	SANDOVAL	EULOGIO	5698828	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	12	10	53	10	16	15	10	51	10	18	14	10	52	52	C
5	CUELLAR	ARANCIBIA	MERCEDES	1078565	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	18	15	10	53	11	17	19	10	57	57	C
6	MENDOZA	AGUILAR	GUILLERMINA	10368036	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	6	56	12	17	15	10	54	10	18	18	10	56	55	C
7	SONAVI	ALMENDRAS	SANTOS	1086000	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	12	19	21	10	62	12	20	16	10	58	57	C
8	SONAVI	VELA	JULIA	7491581	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	16	15	10	51	11	19	16	10	56	53	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