



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: JUAN SAUL ECHALAR ECHALAR

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
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	HERMOSO	DURAN	SEVERO	7557661	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	18	10	59	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	58	C
2	LOAYZA	OCHOA	CERAFINO	10368094	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	14	18	16	10	58	14	18	16	10	58	59	C
3	MONTERO	COROS	AURELIA	10364496	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	18	16	14	62	14	18	16	14	62	61	C
4	MONTERO	CORS	NICOLAZA	7509318	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	14	18	16	14	62	14	18	16	14	62	62	C
5	MONTERO	CORS	REINA	7491598	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	61	C
6	OCHOA	DIAZ	BACILIO	5487478	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	16	18	14	62	14	16	18	14	62	63	C
7	ORTEGA	ARRIETA	NESTOR	1121335	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	64	C
8	RAMOS	FERNADEZ	LOLA	10353663	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	60	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