



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: BAÑADO

Facilitador: ADOLFO OLARTE NAVARRO

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CONDO	HUANCA	MARIA	6651966	41	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	12	13	10	10	45	13	14	21	10	58	52	C
2	FLORES	LOPEZ	FABIANA	12835032	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	12	14	10	10	46	14	15	21	10	60	54	C
3	FLORES	LOPEZ	GREGORIA	12516530	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	12	13	10	10	45	14	14	18	10	56	51	C
4	MENDOZA	CLAURE	QUINTIN	3644436	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	12	14	10	10	46	14	15	21	10	60	54	C
5	NAVARRO	MICHEL	PERFECTO	3644454	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	11	13	10	10	44	12	14	21	10	57	51	C
6	OLARTE	SANCHEZ	JOSE MARIA	1117222	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	18	10	51	10	12	10	10	42	12	13	19	10	54	49	C
7	SANDOVAL	NAVARRO	CIRIACO	7517271	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	13	14	10	10	47	14	15	21	10	60	54	C
8	SANDOVAL	NAVARRO	GREGORIO	12610191	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	13	14	10	10	47	14	15	19	10	58	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