



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: MOLLENI

Facilitador: ALICIA CERON LOAYZA

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	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		AROSTE	PRIMITIVO	3741770	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	7	10	39	10	12	14	10	46	9	10	9	10	38	41	C
2	APAZA	MARTINEZ	CIRIACO	10344247	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	9	14	40	10	18	13	10	51	10	10	9	10	39	43	C
3	BENEGAS	CRUZ	GERVACIA	12367142	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	14	45	9	15	19	14	57	10	10	21	14	55	52	C
4	CHOQUE	REYNALDES	BERTHA	7471145	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	10	40	10	10	9	14	43	10	8	9	14	41	41	C
5	FERNANDEZ	GUERRERO	MARIO	13218948	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	9	14	48	10	15	18	14	57	11	18	21	14	64	56	C
6	MERIDA	ROCHA	ENCARNACION	10368296	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	14	45	10	8	10	10	38	9	9	11	14	43	42	C
7	MERIDA	SALAZAR	PASCUAL	10368287	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	9	14	41	9	10	14	10	43	10	9	14	14	47	44	C
8	PEREZ	FLORES	MACARIA	10359398	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	7	10	38	10	9	8	10	37	10	9	8	14	41	39	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