



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: MARIA EUGENIA CASTRO GARNICA

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CACERES	ROCHA	LEONA	10368294	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	9	10	47	12	18	18	10	58	11	15	18	10	54	53	C
2	FLORES	CACERES	MARIA	10342683	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	5	10	41	11	16	13	10	50	13	18	11	10	52	48	C
3	LLANOS		VICTORIA	10368769	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	9	10	48	12	18	16	10	56	12	14	10	10	46	50	C
4	MARTINEZ	MARTINEZ	BEATRIZ	13883187	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	9	10	51	13	14	9	10	46	12	17	15	10	54	50	C
5	MORA	CONDORI	MERCEDES		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	4	10	41	10	13	14	10	47	11	17	9	10	47	45	C
6	NUEZ	QUISPE	BEATRIZ	12679744	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	4	10	41	10	13	14	10	47	11	17	9	10	47	45	C
7	TORO	CHOQUE	JULIANA	7522151	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	4	10	42	12	16	9	10	47	13	16	16	10	55	48	C
8	ZELAYA	ARENAS	ZENON	10368770	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	9	10	49	11	17	9	10	47	10	15	14	10	49	48	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