



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: COLLPA

Facilitador: NOEMY LOURDES ROMERO TORREZ

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2016

Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ACOSTA	PUMA	PASCUAL	5032179	36	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	16	15	10	53	12	16	21	10	59	57	C
2	AVILA	CORTEZ	FRANCISCA	1067111	56	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	15	10	49	10	14	21	10	55	52	C
3	CRUZ	ESPINOSA	FLORA	12644434	19	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	12	16	15	10	53	12	16	21	10	59	57	C
4	MICHEL	BUDIA	ADRIAN	1137808	57	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	16	15	10	53	12	16	21	10	59	57	C
5	ROMERO	TEJERINA	MARIO	1084709	58	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	16	15	10	53	12	16	21	10	59	57	C
6	ROMERO	TEJERINA	SABINA	7571894	52	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	11	10	45	10	10	19	10	49	49	C
7	ROMERO	TORREZ	HILDA	5639096	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	15	10	49	10	10	21	10	51	51	C
8	TORREZ	VASQUEZ	GETRUDES	12643627	60	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	14	15	10	49	10	10	21	10	51	51	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