



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: CHILLAGUAYOC

Facilitador: BERNARDO CONDORI ESPINOZA

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2016

Fecha Final: 27 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	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	IBAJA	COLQUE	SANTUSA	12770852	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	8	14	17	10	49	6	12	12	10	40	43	C
2	MENDEZ	OVANDO	EVANGELISTA	10357672	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	21	10	54	6	12	15	10	43	6	12	13	10	41	46	C
3	OVANDO	COLQUE	BENITA	13154298	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	8	14	19	10	51	6	12	12	10	40	47	C
4	OVANDO	COLQUE	MARTHA	10357656	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	6	12	14	10	42	6	12	12	10	40	41	C
5	SALDAÑA	OVANDO	PAULINA	14000244	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	6	12	15	10	43	6	12	14	10	42	42	C
6	VARGAS	AGUIRRE	ISABELO	13999574	45	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	12	15	10	43	6	12	12	10	40	6	12	14	10	42	42	C
7	VEGA	RIVERA	MARIA	10316169	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	6	12	14	10	42	6	12	14	10	42	42	C
8	VEGA	RODRIGUEZ	EULALIA	12674357	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	6	12	15	10	43	8	16	20	10	54	49	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