



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: SAN MARTIN

Facilitador: ROSSE MARY MICHEL ROMERO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

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	ERAZO	HUARI	ANDREA	7547815	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	16	21	10	57	10	16	20	10	56	57	C
2	ERAZO	HUARI	LUCIA	7574366	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	16	20	10	56	10	16	21	10	57	57	C
3	ERAZO	HUARI	MARCELINA	5674360	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	20	10	52	8	14	19	10	51	8	14	19	10	51	51	C
4	MARTINES	MIRANDA	AMALIA	12867847	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	8	14	19	10	51	8	14	19	10	51	53	C
5	ORTEGA	MARTINEZ	MARTINA	5674305	47	F	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	8	14	19	10	51	10	16	20	10	56	55	C
6	PADILLA	ACOSTA	EUGENIO	5674358	48	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	8	14	19	10	51	8	14	19	10	51	53	C
7	PADILLA	CHAMBI	ISABELA	5658336	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	8	14	19	10	51	8	14	19	10	51	53	C
8	ZELAYA	MONXADA	ARMANDO	5341322	39	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	8	14	19	10	51	8	14	19	10	51	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