



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: KOLLPA MAYU

Facilitador: SHIRLEY TICONA CAZORLA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	FLORES	ESPINOZA	AGUSTINA	7495476	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	14	14	21	10	59	12	10	21	10	53	56	C
2	FLORES	MARTINEZ	CRISPIN	5685739	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	14	6	48	8	14	20	6	48	14	12	18	6	50	49	C
3	FLORES	MARTINEZ	HERMOGENES	10359057	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	10	12	20	10	52	14	12	15	10	51	51	C
4	MARTINEZ	VICENTE	CAITANO	12488135	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	12	18	18	10	58	12	14	15	10	51	54	C
5	MUÑOZ	GUZMAN	FRANCISCO	13222268	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	8	21	17	10	56	14	12	11	10	47	54	C
6	MUÑOZ	VASQUEZ	SANTUSA	10376016	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	21	6	51	10	20	21	6	57	10	14	21	6	51	53	C
7	PEREZ	FLORES	ELUTERIO	7495251	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	10	12	18	10	50	12	12	21	10	55	52	C
8	RUA	RUA	INISO	10405389	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	14	10	48	12	16	14	10	52	12	14	15	10	51	50	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