



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: INCA PAMPA

Facilitador: MIRIAN BRITO MIRANDA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 19 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ARAGON	QUISPE	SEVERINA	10342882	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	15	10	45	9	14	16	10	49	10	10	12	10	42	45	C
2	ARROSTI	RIVERA	SEVERA	6637499	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	9	13	16	10	48	10	14	16	10	50	48	C
3	CACERES	RIVERA	BEATRIZ	5694863	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	10	49	9	8	16	10	43	9	14	17	10	50	47	C
4	GONZALES	VIDALES	FILOMENA	5695052	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	11	15	16	10	52	12	12	14	10	48	49	C
5	JANKO	RIVERA	MAURA	10365029	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	9	12	13	10	44	11	14	14	10	49	44	C
6	QUISPE	MENDOZA	ALEJANDRA	5694869	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	11	13	18	10	52	11	12	15	10	48	51	C
7	VARGAS	NINA	MICAELA	5689626	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	13	15	10	50	9	15	17	10	51	50	C
8	VEDIA	CARDOZO	EPIFANIA	10369382	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	17	15	10	52	11	12	16	10	49	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