



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: GRANIZOS

Facilitador: ROXANA GARCIA MARTINEZ

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ALVAREZ	RENDON	HUGO	12487917	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	12	10	39	10	12	13	10	45	12	13	14	10	49	44	C
2	CONDORI	TORO	EMELIANA	12577801	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	11	12	13	10	46	11	12	13	10	46	45	C
3	FLORES	VARGAS	MARTIN	12705886	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	9	8	17	10	44	10	12	18	10	50	47	C
4	GONZALES	CHOQUE	CECILIA	5695046	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	18	6	43	9	10	18	6	43	10	12	17	10	49	45	C
5	MONTOYA	MONTERO	EMELIANA	12836254	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	12	13	15	10	50	11	9	15	10	45	47	C
6	RAMIREZ	CRUZ	SEBASTIAN	12611562	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	12	13	15	6	46	12	13	16	6	47	47	C
7	RAMIREZ	RIVERA	MARIA SUSY	12705686	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	16	10	47	12	13	17	6	48	12	13	18	6	49	48	C
8	RIVAINEGRA	LEON	ANTONIA	12488023	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	9	14	10	45	13	9	15	6	43	45	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