



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Villa Charcas
Localidad/Comunidad: ANCOMARCA

Facilitador: ARMINDA LAIME BONIFACIO
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2018
Fecha Final: 10 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
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	AÑASCO	MAMANI	LUIZA	7106529	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	12	19	20	10	61	14	20	19	10	63	62	C
2	CAMACHO	MERMA	FRANCISCO	10707114	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	6	56	11	18	19	10	58	14	18	19	10	61	58	C
3	CAMACHO	VISENTE	DIGNA	14299806	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	6	56	12	20	18	10	60	13	19	18	10	60	59	C
4	CONDORI	NAVIA	MARTIN	7150871	34	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	19	10	61	13	20	19	10	62	12	20	17	10	59	61	C
5	FUENTES	SALDAÑA	LINO	1854056	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	14	20	18	10	62	13	19	19	10	61	61	C
6	LLANOS	CORREA	NICOLASA	12487149	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	14	19	19	10	62	14	19	18	10	61	62	C
7	MOSCOSO	COPA	SEVERA	12486607	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	20	20	10	64	14	20	21	10	65	64	C
8	VARGAS	COPA	ZENAYDA	13738094	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	6	54	12	18	17	10	57	13	18	18	10	59	57	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